



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

**SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA PROTECCIÓN DE PRÉSTAMOS
BENEFICIO DE GASTOS FÚNEBRES (ANEXO 1)**

Anexo para adherirse y formar parte de la Póliza No. _____ emitida por esta Compañía a Favor del _____, el _____ de _____ del 20 _____

HACEMOS CONSTAR QUE en consideración a la solicitud del Contratante y al pago de la prima correspondiente, la Compañía garantiza que si durante el mes de cobertura falleciera el Asegurado, la Compañía pagará al Contratante un beneficio por Gastos Funerarios por el monto contratado.

Este beneficio cubierto bajo esta Póliza será en adición a la Suma Asegurada cubierta para el beneficio de muerte.

En testimonio de lo cual, la Compañía emite el presente Anexo en la Ciudad de _____.

FIRMA AUTORIZADA