

**SEGURO DE VIDA PORTAFOLIO
ENDOSO DE CESIONARIO**

ASEGURADO XXXXX
DOMICILIO XXXXX
XXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXX3527

No. DE POLIZA: XXX
No. DE EXPEDIENTE: XXX
VIGENCIA DESDE: XXXXX
VIGENCIA HASTA: XXXX
No. FACTURA: XXXXXX

Agente: 3101 XXXXXX XXXXXXXX

Nacimiento XXXX

Edad XX

Sexo: X

DESIGNACION DE CESIONARIOS

Suma Contratada: XXXXXX

Nombre	Parentesco	Participación
BANCO DAVIVIENDA HONDURAS, S. A.	ACREEDOR	100%

De Contingencia

Observaciones del Asegurado sobre la designación de Beneficiarios:

La presente póliza ha sido cedida en garantía al o los Cesionario designados, traspasándole automáticamente los derechos del Asegurado y Beneficiarios.

Si los derechos del Cesionario fueren menores a la Suma Asegurada, los remanentes serán pagados a los Beneficiarios designados en la Póliza.

Firmado en Tegucigalpa, M.D.C. Republica de Honduras, C.A., en la Fecha de emisión y emitido por DUCLES

FIRMA AUTORIZADA

DIRECTORA GENERAL DE SEGUROS

**SEGURO DE VIDA PORTAFOLIO
ENDOSO DE CESIONARIO**

ASEGURADO XXXXX
DOMICILIO XXXXX
XXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXX3527

No. DE POLIZA: XXX
No. DE EXPEDIENTE: XXX
VIGENCIA DESDE: XXXXX
VIGENCIA HASTA: XXXX
No. FACTURA: XXXXXX

Agente: 3101 XXXXXX XXXXXXXX

Nacimiento XXXX

Edad XX

Sexo: X

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**Principales**

Nombre

XXXX

Parentesco

XXXXX

Participación

XXXXX

De Contingencia

Nombre

XXXX

Parentesco

XXXXX

Participación

XXXXX

Observaciones del Asegurado sobre la designación de Beneficiarios:

Firmado en Tegucigalpa, M.D.C. Republica de Honduras, C.A., en la Fecha de emisión y emitido por DUCLES