



**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL VICIOS OCULTOS
ENDOSO D
DISMINUCIÓN DE SUMA ASEGURADA**

Póliza:
Fecha:
Asegurado:
Dirección:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía
Hasta: a las 12 horas del mediodía
Referencia:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE: A partir del ____ de ____ de ____, y a solicitud del Asegurado, se procede a disminuir la suma asegurada de la presente póliza en L. ____ quedando la suma asegurada de la póliza en L. ____

LOCALIZACION No. 1

Bienes Asegurados		Suma Asegurada Actual	Disminución	Nueva Suma Asegurada
* RESPONSABILIDAD CIVIL (PREDIOS Y OPERACIONES)	L			
SUMA ASEGURADA TOTAL LOCALIZACION No. 1	L			
SUMA ASEGURADA TOTAL LOCALIZACION				

En consecuencia, se procede a al Asegurado la prima correspondiente tal como aparece al pie del presente endoso.

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren ninguna modificación.

PRIMA A ABONAR: L. ____

En fe de lo cual por Seguros Crefisa se firma y sella en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C a los días del mes de ____ del año ____

Firma Autorizada

Firma Autorizada



**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL VICIOS OCULTOS
ENDOSO D
DISMINUCIÓN DE SUMA ASEGURADA**



**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL VICIOS OCULTOS
ENDOSO D
DISMINUCIÓN DE SUMA ASEGURADA**