

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL ENDOSO A AUMENTO

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 ____ a solicitud del Contratante y mediante el pago de una prima adicional de L. __, se procede a incrementar la suma asegurada de la presente póliza en L. ____

LOCALIZACION No. 1

Bienes Asegurados		Suma Asegurada Actual	Aumento	Nueva Suma Asegurada
Límite Único Combinado para daños a terceros en sus bienes y/o en sus personas	L			
SUMA ASEGURADA TOTAL LOCALIZACION No. 1	L			

En consecuencia, se percibe del 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 PERCIBIR 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