



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA SALDO DE DEUDA

BENEFICIO DE GASTOS FUNERARIOS (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 un pago adicional equivalente al monto contratado, en concepto de Gastos Funerarios, por la cantidad de L: _____

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