

Guatemala, _____

Señores
SEGUROS E INVERSIONES GUATEMALA, S.A.
Ciudad

Estimados Señores:

Por medio de la presente solicito que en mi póliza No. _____

Extendida por SEGUROS E INVERSIONES GUATEMALA, S.A., a nombre de: _____

se efectúen los siguientes cambios a partir de la presente fecha: _____

Adjunta Póliza

SI

☐

NO

☐

(f) _____

DPI _____

Nombre del Agente _____

Código _____

Supervisor _____