

SOLICITUD DE MODIFICACIONES CASA HABITACIÓN LÍNEAS PERSONALES



Póliza N°	Carpeta N°	Fecha
Asegurado		N° Solicitud

Marque el casillero correspondiente a la modificación que desee realizar

Renovación	<input type="checkbox"/>	Cambio de ubicación de riesgo	<input type="checkbox"/>
Ampliación	<input type="checkbox"/>	Cambio de proponente	<input type="checkbox"/>
Rebaja de capital	<input type="checkbox"/>	Cambio de integración de firma	<input type="checkbox"/>
Anulación (I)	<input type="checkbox"/>	Inclusión de objetos sin modificación de capital	<input type="checkbox"/>
Cambio de dirección de cobro	<input type="checkbox"/>	Exclusión de objetos sin modificación de capital	<input type="checkbox"/>
(I) En caso de existir cesión de derechos, adjuntar conformidad del acreedor prendario.			<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Código	Actualmente dice	Debe decir

EN CASO DE MODIFICAR LA SUMA ASEGURADA (código 2 o 3) SÍRVASE INDICAR

Capital (es) actual (es)		Nuevo (s) capital (es)	
Capital en ciudad	U\$S / \$U	Capital en ciudad	U\$S / \$U
Capital en balneario	U\$S / \$U	Capital en balneario	U\$S / \$U
Capital flotante	U\$S / \$U	Capital flotante	U\$S / \$U

Firma Asegurado

Firma corredor

Aclaración

Aclaración

C.I. o R.U.C

N° corredor