

ENMIENDA A LA SOLICITUD

F-PRO-48. V1

Política de Privacidad de Datos: La información contenida en este documento será utilizada, bajo consentimiento de quien lo complete, sólo por el Departamento de Productos para realizar cambios autorizados a la solicitud de Vida Individual

Yo, _____, con cédula de identidad personal N° _____
por este medio solicito se enmiende mi Solicitud / Póliza de Vida N° _____ fechada el _____
como a continuación se detalla:

Coberturas a Incluir / Coberturas a eliminar	Modificar
Prima básica:	
Prima planeada:	
Forma y frecuencia de pago:	
Aclaración o modificación de información médica (detallar el número de la pregunta a aclarar):	
#	
#	
#	
#	
#	
Aceptación de recargos por salud u ocupación: Sí No ó incluir nueva propuesta firmada por el cliente	

En lugar de lo anterior.

Además certifico que no ha habido ningún cambio de salud, ni he consultado ningún médico desde la fecha de mi solicitud, que todas las declaraciones hechas en dicha solicitud, incluyendo las que se refieren a mi ocupación y pasatiempos, todavía son ciertas o exactas.

Firmado en _____ el _____ de _____ de _____.

Firma del Propuesto Asegurado

Firma del Contratante