

HOJA DE CAMBIOS

Guatemala, \_\_\_\_\_

Señores  
Aseguradora Confío  
Ciudad

Estimados Señores:

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

Extendida por ASEGURADORA CONFÍO, 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 \_\_\_\_\_