

Solicitud de Trámites o Modificaciones en Pólizas de Daños

Yo, _____, portador de la cédula de identidad personal
No. : _____ y en mi calidad de: _____, por este medio autorizo
expresamente y solicito a **Seguros Suramericana, S. A.**, se sirva realizar las modificaciones detalladas a la
póliza N° _____ cuyo Asegurado es: _____,
con N° de Identificación _____ Teléfono _____.

- ☐ Corrección de datos Generales del Asegurado
- ☐ Cambio de Nombre
- ☐ Agregar/Eliminar/Corregir conductor habitual
- ☐ Cambio/Corrección de ubicación o descripción del bien asegurado
- ☐ Agregar o Modificar Acreedor Hipotecario
- ☐ Liberación de Acreedor Hipotecario
- ☐ Aumento o disminución de suma asegurada
- ☐ Cambio de Coberturas/Plan
- ☐ Agregar/Eliminar coberturas
- ☐ Inclusión/Exclusión de unidad o artículo
- ☐ Agregar/Eliminar extras
- ☐ Cambio de vigencia
- ☐ Ajuste de prima o tarifa
- ☐ Mejorar descuento
- ☐ Exonerar de impuestos
- ☐ Cambios de Límites de responsabilidad
- ☐ Cambio de Forma de pago / Dirección de Cobro
- ☐ Descuento de pronto pago
- ☐ Cancelar y emitir póliza
- ☐ Cancelación de la Póliza arriba mencionada.
- ☐ Cambiar Corredor de Seguros a partir de la fecha de _____.

Ahora a: _____. Este cambio aplica para las siguientes pólizas:

- ☐ Otras modificaciones:

Favor detallar ampliamente los cambios solicitados:

En consideración a lo antes expuesto, se conviene por este medio que los cambios indicados constituirán una enmienda y formaran parte de la solicitud original y de la póliza.
Se conviene también que dicha enmienda no tendrá efecto hasta que la Compañía haya hecho en la póliza los cambios o modificaciones respectivas y haya sido debidamente firmada por la Compañía y el Asegurado o Contratante.

Firmado el día _____ del mes de _____ de _____.

Contratante o Asegurado

*Adjuntar copia del documento de identidad.