



DECLARACIÓN E INDEMNIZACIÓN DE PÉRDIDA DE LA POLÍTICA DE FOLLETO Y HORARIO DE LA POLÍTICA

Nota: De esta forma, a menos que el contexto requiera otra cosa, el singular incluirá el plural.

NÚMERO DE PÓLIZA :	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA 1 :	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA 2 :	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA 3 :	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA 4 :	

Declaro que estoy legalmente autorizado para la política y el dinero asegurado con ello y para dar una descarga eficaz para la política.

Confirmando que el documento se ha perdido o destruido y que dicha política no se ha asignado, o trata de otro modo de manera que afecte negativamente a mi título de la misma. Confirmando además que la contraprestación ofrecida por la Compañía será aceptada por mí en la plena satisfacción de todos mis intereses y demandas en virtud de la política.

En consideración de la suma a pagar ahora en la política, me comprometo a indemnizar a la Compañía de cualquier reclamación o procedimiento en adelante efectuadas o iniciadas en contra de la Sociedad en relación con la política y en contra de todos los costos y gastos de las pérdidas que la Sociedad pueda sufrir como consecuencia del mismo .

Firmado Fecha

Firmado Fecha

Firmado Fecha

Firmado..... Fecha