Rosario, _____

Sr. Gerente de
SEGUROMETAL Coop. De Seguros Ltda.

Alvear 930
ROSARIO

SECCION

A los efectos de la Poliza Nº _____

emitida a mi nombre (_____) ruego hacer constar

por endoso, las modificaciones señaladas a continuacion:_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
FIRMA ASEGURADO

LIQUIDACION

Prima		$
Resoluc. 3854	%	$
Decreto 8312	%	$
Der. De Emision		$
Sub-Total		$
Tasa Superint.	%	$
Ley 19.518	%	$
Imp. Int.	%	$
Sub-Total		$
Bonific.	%	$
TOTAL		$

VIGENCIA

DESDE	**HASTA**

INTERMEDIARIO	
ORGANIZADOR	