SEGURO DE ARRENDAMIENTO

AVISO DE RETIRO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguros | sura

PÓLIZA N° _____ FECHA _____

N° Solicitud	Tipo de Documento	N° de Documento	Nombre/Razón Social Arrendatario	Fecha terminación contrato ó desocupación innmueble arrendado		
				Día	Mes	Año

NOTA:

Este aviso de retiro debe reportarse dentro de **los (7) primeros días de cada mes,** para que sea tenido en cuenta en la **facturación del mes correspondiente.**

_____

FIRMA Y SELLO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA