

Fecha: _____ - _____ - _____

Señores

Presente

Estimados señores:

Por este medio yo _____, cédula _____, solicito la disminución del monto asegurado y acreencia de la póliza número _____, a nombre de _____ la cual debe quedar en monto _____ asegurado y acreencia.

Además, solicito por favor que en caso de existir algún remanente sea aplicado a la siguiente mensualidad.

En espera de contar con su valiosa colaboración, se suscribe.

Atentamente,

Firma del Asegurado

Firma y Sello Acreedor