

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