

Lugar de expedición, a ____ de _____ de ____.

CARTA NO SINIESTRO

SEGUROS SURA, S.A. DE C.V

Av. Insurgentes Sur 2475, piso 22 y 23,
Col. Barrio Loreto, Alc. Álvaro Obregón,
C.P. 01090, Ciudad de México.

A quien corresponda,

Por medio de la presente declaro bajo protesta de decir verdad, que no hay siniestro ocurrido o a reclamar dentro del periodo descubierto por falta de pago, de la(s) siguiente(s) póliza(s), por lo que solicito su rehabilitación:

OFICINA ____ RAMO ____ POLIZA____
OFICINA ____ RAMO ____ POLIZA____
OFICINA ____ RAMO ____ POLIZA____
OFICINA ____ RAMO ____ POLIZA____

En caso de ser falsa la declaración en esta carta y hubiese ocurrido algún siniestro antes de la fecha señalada, manifiesto que estoy en conocimiento de que Seguros SURA, S. A. de C. V. quedará exento de cualquier responsabilidad por dichos siniestros.

Agradeciendo la atención a la presente,

A t e n t a m e n t e.

(Nombre y firma del Asegurado ó Representante Legal)

(Clave y Nombre del Agente)