

SOLICITUD DE RESOLUCIÓN O NO RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto. identificado con Elija un elemento. N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. , domiciliado (a) en Haga clic o pulse aquí para escribir texto., en representación de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Solicito expresamente:

Marca con un aspa (x) la opción elegida:

| | |
|--|--|
| | Resolución de contrato sin Expresión de Causa |
| | No renovación del Contrato |

Del referido producto:

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Riesgo Técnico: | Elija un elemento. |
| Nro. de Certificado (s): | |
| Tomador (Consortio Individual): | |
| Constituyente: | |
| Fecha de inicio de vigencia: | |
| Importe de Prima pagada: | |

Declaro que tomo en conocimiento que desde la fecha de presentación a Nacional de Seguros (La Compañía) de la solicitud de resolución o no renovación de la Póliza:

- La Compañía ya no será responsable de brindar las coberturas de la póliza contratada, así como, los beneficios asociados a esta, en caso correspondan.
- Resuelto el seguro, no corresponde el pago de primas no devengadas.
- En caso, mantenga alguna obligación pendiente de pago, La Compañía le informará la suma adeudada a fin de que cumpla el pago.
- En caso de mantener contragarantías dinerarias, el Contratante debe presentar su SOLICITUD DE LIBERACIÓN - DEVOLUCIÓN DE CONTRAGARANTÍAS DINERARIAS conforme establece el contrato de Garantía Mobiliaria suscrito con La Compañía.

FIRMA Y SELLO
DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO 1

FIRMA Y SELLO
DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO 2
(solo en caso aplique)