

Señores
Atlántica Seguros
Ciudad Santo Domingo

Asunto: Solicitud Rehabilitación Póliza

Nombre:

Cedula de Identidad No:

Póliza No.:

Distinguidos señores:

Por medio de la presente, quien suscribe, tiene a bien informarles que bajo la póliza en referencia no se presenta ningún daño, ni siniestro hasta la **Fecha de Solicitud** descrita debajo y que cualquier siniestro que pudiese haber existido antes, ha sido notificado a la empresa aseguradora.

Tipo de Negocio	Dirección	Actividad	Categoría	Fecha de Solicitud

Conjuntamente con esta solicitud, me comprometo al pago de la prima correspondiente, sin lo cual la póliza descrita aquí, no tendrá cobertura.

Firma Cliente

Fecha de la firma