Compañía de Seguros, S.A.

CONSTANCIA DE DOMICILIO

Por este medio y para los efectos de verificación de domicilio del cliente físico o jurídico, manifiesto haberme apersonado en la dirección indicada en el formulario "Conozca a su Cliente", y que corresponde a:

Nombre del Cliente: _____

1er Apellido 2do Apellido Nombre

Cédula de identidad, DIMEX, DIDI o pasaporte No. _____

Provincia:
Cantón:
Distrito:
Otras señas (indicar calles, avenidas, color de la propiedad, puntos cardinales, u otras señas):

_____

_____

_____

Fecha: _____

Firma del Agente de Seguros: _____