

FORMULARIO NOTIFICACIÓN FACTURAS ELECTRÓNICAS

(PERSONA NATURAL)

Nombre del Asegurado:

Cédula:

Dirección:

Teléfono:

Nombre de contacto:

Por medio de la presente bajo mi entera responsabilidad dejo establecido la siguiente dirección de correo electrónico, para que se notifique las facturas electrónicas por la emisión de pólizas que en la calidad de asegurado se emitan a mi favor:

Correo electrónico:

Lugar y fecha:

.....
Firma del Cliente