SEGUROS AGROMERCANTIL BAM

FORMULARIO PARA EL REPORTE DE BAJAS DE LOS

SEGUROS DE CAUCIÓN DE FIDELIDAD CLASES A – 2 y A - 3

INFORMACIÓN GENERAL DEL SEGURO DE CAUCIÓN

Lugar y Fecha:
Beneficiario:
Tipo de Operación:
Vigencia del Seguro: Del al
No. de Póliza:
Mes Reportado:

Nombre Completo	DPI	Puesto que Ocupa	Lugar de Trabajo	Fecha Baja	Sueldo Mensual	Monto Caución

“Texto registrado en la Superintendencia de Bancos según Resolución No.881 del 4 de septiembre del 2013”