



CLAUSULA DE NO CONTROL

Para adherir y formar parte de la Póliza No. _____

Ramo de Incendio, expedida por SEGUROS AGROMERCANTIL, S.A.,

A favor de: _____

Esta póliza no será invalidada por el incumplimiento del asegurado de las condiciones y términos de la póliza, referente a cualquier predio sobre el cual el asegurado no pueda ejercer control, siempre y cuando previamente haya informado a la Compañía de la existencia de tal predio.

En fe de lo cual se firma y sella el presente Anexo, en _____ a los
_____ del mes de _____ de _____

En nombre de la Compañía por los suscritos funcionarios debidamente autorizados conforme a las disposiciones legales aplicables.

REPRESENTANTE

Revisado por: