

Fecha:

SOLICITUD DE CAMBIO DE LUGAR DE SIEMBRA

Señores
Seguros Sucre
Presente,

Yo,, con C.I., solicito se realice un anexo modificatorio a la póliza adquirida desde el canal, con trámite Nro., debido a que el lugar de siembra difiere al declarado en la solicitud de Seguro Agrícola y en la póliza emitida por la Compañía Seguros Sucre S.A.

A continuación se detalla el cambio requerido:

| DATOS ANTERIORES | | | | | DATOS NUEVOS DEL LUGAR DE SIEMBRA | | | |
|------------------|-----------|--------|-----------|---------|-----------------------------------|--------|-----------|---------|
| Cultivo | Provincia | Cantón | Parroquia | Recinto | Provincia | Cantón | Parroquia | Recinto |
| | | | | | | | | |

| COORDENADA EN X | COORDENADA EN Y | TÉCNICO RESPONSABLE |
|-----------------|-----------------|---------------------|
| | | |

Certifico que a la fecha, el área sembrada y mi cultivo se encuentran en óptimas condiciones de desarrollo fisiológico.

Atentamente,

Nombre:
C.I. :

OBSERVACIONES: Los cambios de fecha tienen un plazo para entregarse a la aseguradora de **15 días** a partir de la fecha de siembra establecida en la póliza contratada (**fecha de siembra**). Seguros Sucre se reserva el derecho de aceptar cambios fuera de los plazos establecidos. La información requerida es obligatoria, el número de trámite debe estar completo para la identificación del cliente y la póliza a aplicar.