

BOLETIM DE ALTERAÇÕES

Tomador do Seguro

Apólice N°

Seguradora

Desejo alterar as Condições da apólice em referência assinaladas com X

1. A forma de pagamento do prémio deve de passar a ser:

mensal trimestral semestral anual

2. Nova Morada

3. Exclusão Coberturas

4. Inclusão Coberturas

5. Alteração Capital Seguro

, de de