

**SOLICITUD DE CAMBIO DE INTERMEDIARIO**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estimados señores de Ficohsa Seguros

Yo \_\_\_\_\_ con número de  
identidad: \_\_\_\_\_ en mi condición de asegurado titular o de  
representante legal de \_\_\_\_\_, institución en la  
cual me desempeño en el cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ por medio de la presente solicito realizar el cambio de  
intermediario de la(s) póliza(s) de seguro descritas a continuación:

<b>Póliza No.</b>	<b>Ramo</b>	<b>Vencimiento</b>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

**Intermediario actual:**

Nombre: \_\_\_\_\_ COD. # \_\_\_\_\_ PS# \_\_\_\_\_.

**Intermediario nuevo:**

Nombre: \_\_\_\_\_ COD. # \_\_\_\_\_ PS# \_\_\_\_\_.

**El motivo del cambio de intermediario es por:**

Falta de atención y asesoramiento del actual intermediario ( )

Mayor capacidad de servicio del nuevo intermediario ( )

Mayor afinidad con el nuevo intermediario ( )

Cambio de dirección ( )

Otros, Especifique \_\_\_\_\_

Agradeciendo su atención a mi petición y a su orden ante cualquier consulta en los números

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico.: \_\_\_\_\_

OFBANCOM

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Agregar sello en caso de representar a una institución