

Lugar y Fecha

Señores.  
**COLUMNA, Compañía de Seguros, S.A.**  
Presente.

Estimados Señores:

Les agradeceré efectuar los cambios abajo marcados, en la póliza que a continuación detallo:

Nombre del asegurado:	
No. de Póliza:	
Descripción detallada del bien asegurado:	

**ANEXO DE MODIFICACIÓN DE:**

- ☐ RENOVACIÓN DE PÓLIZA
- ☐ CANCELACIÓN DE PÓLIZA
- ☐ REHABILITACIÓN DE PÓLIZA
- ☐ AUMENTO VALOR ASEGURADO
- ☐ DISMINUCIÓN VALOR ASEGURADO
- ☐ INCLUSIÓN DE VEHÍCULO
- ☐ EXCLUSIÓN DE VEHÍCULO
- ☐ SUSTITUCIÓN DE VEHÍCULO
- ☐ EXCLUSION DE MENORES \_\_\_\_AÑOS
- ☐ CAMBIO DE NOMBRE EN POLIZA
- ☐ CAMBIO DE DIRECCIÓN
- ☐ CAMBIO DE PILOTO (VEHÍCULOS DE USO COMERCIAL)
- ☐ CAMBIO NOMBRE DE FACTURA
- ☐ CAMBIO DE USO DE VEHÍCULO
- ☐ CAMBIO DE FORMA DE PAGO
  - ☐ Debito a cuenta de ahorro Micoope
  - ☐ Tarjeta de crédito
  - ☐ Efectivo
- ☐ OTROS CAMBIOS especifique cuales, \_\_\_\_\_

**ANEXO DE INCLUSIÓN DE:**

- ☐ ROTURA DE CRISTALES
- ☐ EQUIPO ESPECIAL
- ☐ ROBO DE PARTES Y PIEZAS
- ☐ CONDUCTORES MENORES DE 25 AÑOS
- ☐ CONDUCTORES MENORES DE 21 AÑOS
- ☐ CONDUCTOR MENOR DE 18 AÑOS
- ☐ CONDUCTOR MENOR DE 21 NOMBRADO
- ☐ CONDUCTOR USUAL

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma de Asegurado

\_\_\_\_\_  
No. Documento de Identificación