

Lugar y Fecha [\_\_/\_\_/\_\_]

CARTA DE NO SINIESTRO

A quien corresponda:

Por medio de la presente yo **[nombre del asegurado / representante legal]** declaro bajo protesta de decir verdad, que la unidad asegurada con esta Institución que se ampara con la póliza de seguro **[número de póliza]** no ha tenido siniestros que reclamar en el periodo comprendido del **[FECHA DE INICIO DE VIGENCIA \_\_/\_\_/\_\_] a FECHA ACTUAL [\_\_/\_\_/\_\_].** En caso contrario a la información señalada en este documento y hubiese ocurrido algún siniestro durante las fechas señaladas, manifiesto que no realizare reclamo alguno a la Institución, estando en conocimiento y de acuerdo que PRIMERO SEGUROS, S.A. DE C.V. quedará exento de cualquier responsabilidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Asegurado / Representante Legal

Dicha solicitud deberá ser acompañada del INE del asegurado o representante legal así como el acta que lo designe como tal.