Santa Cruz, 08 April 2022	
Text Field	
Señor (a)(s):	
DORADO LINO LEONEL	
Dirección: SIN CORREO	
Telefono: 78090123	
Presente:	
Ref.:	AVISO DE VENCIMIENTO
De nuestra consideración:	
Por medio de la presente, tenemos a bien Seguro(s) que se detalla(n) a continuacion	hacerles recuerdo sobre el vencimiento de la(s) Póliza(s) de :
N. D. II.	

Nro Poliza	Compañia	Ramo	Valor Asegurado	Fecha Vencimiento
3	NACIONAL	CUMPLIMIENTO DE	3	2023/03/07

Confiados en mantener nuestras cordiales relaciones, solicitamos gentilmente sus instrucciones para proceder con la renovación y/o ampliación correspondiente. En caso de existir modificaciones en la materia del seguro, agradeceremos informarnos para realizar el nuevo análisis del riesgo.

Es importante informarle que la NO RENOVACION suspende toda cobertura de la póliza de seguro, lineas abajo se describen los números de contacto de nuestro personal ante cualquier consulta o aclaracion al respecto.

De esta manera quedamos a la espera de su respuesta y nos despedimos con la cordialidad de siempre. Atte.,