BEST MERIDIAN INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY SPC

CESION DE GARANTIA

Nombre del titular de póliza	Número de póliza
El titular de póliza firmante expone como garantía la citad	
Nombre:	•
Dirección:aquí llamado prestatario.	
El titular de póliza firmante expone mediante el presente (incluyendo cualquier deuda del titular de póliza a favor pagaderos, según se establece bajo este documento y jun establecidos en el suscrito.	del prestatario) los mismos que son y pueden ser
Sin embargo, con la condición de que sin menoscabar la designar y a cambiar al prestatario, siempre que la póliza dicha cesión.	
Además, con la condición de que la reserva de este de rescatar la póliza por completo y de que cualquier camb esta cesión y a los derechos del prestatario.	1 0 1
Best Meridian International Insurance Company SPC está totalidad o parcialmente al prestatario (no mayor de la cahora y de aquí en adelante pagadera bajo la póliza con la investigar la razón para cualquier acción tomada por el acuerdo en indemnizar y mantener libre de todo perjuicio SPC por cualquier reclamo planteado por el titular de pó de dicho pago. El prestatario está de acuerdo en que esta de cumplir con el reembolso de cualquier deuda pagadera	deuda del titular de póliza a favor del prestatario) a sola demanda del prestatario de dicho pago y sin prestatario y, el titular de póliza firmante está de a Best Meridian International Insurance Company liza firmante o sus sucesores interesados por causa póliza será rescatada solo si el titular de póliza deja
En caso de cualquier desacuerdo entre las cláusulas de es evidencia de deuda entre el titular de póliza firmant prevalecerán.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
En fe de lo cual el suscrito ha elaborado este documento, e	el día de
de 20 en la ciudad de	_ en el estado(país) de
Testigo	Titular de Póliza
Registrado por Best Meridian International Insurance Companyde 20	y SPC, Miami, Florida el día de
Al registrar esta cesión, Best Meridian International Insurance o efecto legal.	Company SPC no asume responsabilidad por su validez
	irma Autorizada del Funcionario de la Compañía