

Torreón Coah;

**Gerencia de Emisión  
AXA Seguros SA DE CV**

Número de Póliza:

A quien corresponda:

Por el presente documento solicitamos se nos tenga por convenida, en esta fecha, la cesión de los derechos y obligaciones que ampara la póliza arriba citada, contratada con AXA Seguros S.A de C.V., por parte de \_\_\_\_\_ parte cedente, a favor \_\_\_\_\_ parte cesionaria, adquiriendo esta última el carácter de Contratante de la póliza referida.

En consecuencia, deberá de actualizarse la carátula de póliza, a fin de que aparezcan los datos de identificación del cesionario, que son los siguientes:

**Nombre completo:**

Nombre (Denominación o Razón Social)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**Domicilio Particular:**

Calle, Número interior y exterior

Colonia

Código Postal

Delegación o Municipio

Entidad Federativa,

Ciudad o Población

RFC

Sin más por el momento, quedamos de ustedes.

Cedente:

Cesionario:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_