SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
PARA BRINDAR INFORMACIÓN A ACREEDORES

mnk SEGUROS

Fecha: 16/03/2015 Código: SGC-GTE-SUS-P01-F81 Ver: 1.0

YO:	
PORTADOR (A) DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
AUTORIZO A MNK SEGUROS COMPAÑÍA ASEGURADORA S.A. A BRINDAR INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE MI PÓLIZA:	
NÚMERO	TIPO DE SEGURO
A MI ACREEDOR PRENDARIO:	
NOMBRE COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL
A LOS SIGUIENTES CORREOS ELECTRÓNICOS:	
PRIMERA OPCIÓN	
SEGUNDA OPCIÓN	
FIRMO EN _____ EL _____ DE _____DE_____.	

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE