

Nombre
Direccion
C.Postal Poblacion
NIF

MAPFRE SEGUROS

Fecha:

Estimados sres:

Por la presenta solicito que a partir de la fecha de la firma, la póliza nº (*poner nº de póliza*):
sea intermediada por Aranda & Paris, S.L. Correduría de Seguros.

Atentamente

Firmado:
Con DNI: