
Ciudad

Fecha (día, mes y año)

Señores

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

Gerencia de Vida y Run Off

Ciudad

ASUNTO: Solicitud Estado de Póliza de Vida

Respetados señores:

Por medio de la presente, les solicito me informen el estado de mi póliza de vida
No. _____:

Cordialmente,

<Firma>

Nombre Asegurado _____

C.C. Asegurado _____

Ciudad _____

Dirección _____

Correo Electrónico _____

Teléfono _____