

San José, martes, 05 de enero de 2016

Estimado (a): BANCO DAVIVIENDA (COSTA RICA) SOCIEDAD ANONIMA

Número de Identificación: 3101046008

Matrícula: Según se detalla en adjunto

ASUNTO: Cambio de deducible de la póliza grupo 3001510168900 Seguro de AUTO

Estimado Cliente:



Cordialmente le(s) saludamos y al mismo tiempo informamos que la póliza del seguro número 3001510168900 suscrito a su nombre renovara el próximo (mes, día, año) 02/01/2016.

A la vez hacemos de su conocimiento que como condición de dicha renovación se ha realizado una modificación a la póliza de forma tal que su plan de deducible pasara al 1% sobre la suma asegurada con un mínimo de 140.000 colones por evento.

Lo anterior implica que en ningún caso aplicará el deducible cero a partir de esta renovación.

Le recordamos revisar el monto del valor de mercado a fin de ajustar el monto asegurado, dicho trámite lo puede realizar por medio del correo electrónico servicioalcliente@mapfre.cr o a través de su agente o corredor de seguros.

Agradecemos la confianza y preferencia que ha depositado en nosotros.

Sírvase encontrar las condiciones generales de su póliza en el siguiente enlace: Condiciones Generales ([Descargue Aquí](#))

Nos puede contactar a través de los siguientes medios:

- Línea Gratuita 8000 MAPFRE (8000 62 7373) / Central Telefónica 2010 3000
- servicioalcliente@mapfre.co.cr
- Chat a través de www.mapfre.cr
- Sitio Web www.facebook.com/mapfre.cr
- A través de su agente de seguros o corredor de seguros.


Gerencia General
MAPFRE | COSTA RICA

