



Estimados Señores

Medicredit Financiadora de Primas, C.A.

Presente.-

Yo, _____, tomador de la póliza N° _____ ,
y titular de la cedula de identidad N° _____ , autorizo al Intermediario (a)
_____ código de autorización para la gestión de
intermediación de la actividad aseguradora N° _____ , para que firme en mi
representación, el contrato de financiamiento aceptando las clausulas estipuladas en el mismo.

En Caracas, a los _____ días del mes de _____ del _____.

Atentamente:

Firma del Asegurado