

INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRIMAS DE SEGURO POR RENOVACIÓN DE POLIZA DE OTRAS COMPAÑIAS ASEGURADORAS

Yo _____,

empleado de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, con No. de identidad:

_____, No. de empleado _____, y

No. Celular: _____, autorizo al Instituto de Previsión Social de los

Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (INPREUNAH), realizar la

devolución de las cuotas de seguro mensuales del préstamo No. _____

retenidas a mi cuenta bancaria No. _____, del

banco: _____ en consideración a la renovación de las pólizas con

numeración: _____, de la compañía de

seguros: _____.

Fecha de solicitud _____.

FIRMA Y HUELLA DE SOLICITANTE