

## SEGURO DE DESGRAVAMEN

### INFORMACIÓN

Formato que será llenado correctamente por el solicitante (de acuerdo a la cartilla de instrucciones que será enviada a su correo electrónico).

Según caso en particular, la compañía aseguradora podrá optar por requerir un examen médico al solicitante.

### ¿DÓNDE SOLICITARLO?

FOVIMAR

### ¿CÓMO SOLICITARLO?

- o Mensaje mediante E-mail, a [finanzas@fovimar.com](mailto:finanzas@fovimar.com) de acuerdo al siguiente formato:

Señores del Fondo de Vivienda

Yo T2 Portocarrero Castillo Juan Manuel, solicito mediante el presente se me brinde la cartilla de instrucciones, hoja informativa y formatos necesarios, correspondiente al seguro de desgravamen, documento requerido para anexar a mi expediente de préstamo FOVIMAR, detallando para ellos mis datos personales se la siguiente forma:

Nombres y Apellidos:

Grado:

CIP N°

DNI N°

Dependencia:

Telf.:

E-mail (externo):

## INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN ADICIONAL

### CANALES DE ATENCIÓN:

- **E-mail:** [finanzas@fovimar.com](mailto:finanzas@fovimar.com)
- **Telf:** 640-3333 (anexo 204)