



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

(INPREUNAH)

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE SEGURO

Yo, _____, con Documento Nacional de

Identificación, _____, Número de Empleado _____ con

Nacionalidad _____, en mi condición de Participante _____

del Instituto de previsión Social de los Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras

(INPREUNAH), Solicito devolución proporcional del seguro del préstamo que cancelé.

De igual forma autorizo se me acredite a la cuenta número _____ del

Banco _____ firmo la presente a los _____ días del mes de

_____ del año _____.

Firma y Huella