Banamex Seguros

# CARTA RECLAMACIÓN DEL ASEGURADO DE PRODUCTOS DE SEGUROS CON COMPONENTE DE AHORRO, INVERSIÓN O VENCIMIENTOS

**Seguros Banamex, S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Banamex,** Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, Cd. de Méx., recaba sus datos personales, financieros y sensibles para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, así como para realizar campañas de prospección, comercialización y envío de publicidad. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en www.segurosbanamex.com.mx

◯ PENSIÓN DOTAL ◯ SIGA ◯ LOGROS ◯ PPB ◯ PPR ◯ PVBF

Esta declaración debe ser contestada y firmada personalmente por el Asegurado.
Favor de llenar todos los campos.

| | | |
|---|---|---|
| SERVICIO SISC S26 **VENCIMIENTOS**<br>VALIJA 1000 (GRIS CON ROJO) DE CMP CON EL PRODUCTO 1029<br>SERVICIO SINIESTROS SEGUROS BANAMEX S26 | FOLIO SISC<br><br>NÚMERO DE CASO ECLIPSE BPM | FECHA DE ENVÍO DE DOCUMENTOS |

**INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL RECLAMANTE**

**Seguros Banamex, S.A. de C.V.**
At'n Departamento de Siniestros
Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía
Benito Juárez, C.P. 03240, Cd. de Méx.

**Por este conducto solicito la indemnización del Seguro conforme a la siguiente información.**

**DATOS DEL SEGURO DE VIDA**

| | |
|---|---|
| No. DE PÓLIZA | No. DE CERTIFICADO (SI APLICA) |

**DATOS DEL ASEGURADO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO | No. DE CLIENTE BANAMEX DEL ASEGURADO |

En mi carácter de Asegurado, con la presente anexo la documentación correspondiente para hacer efectivo el pago del producto que tengo contratado con ustedes a su vencimiento.

| DOCUMENTOS (COTEJAR CONTRA ORIGINALES) | COPIA |
|---|---|
| Copia simple de Identificación oficial del Asegurado ◯ CREDENCIAL DEL IFE O INE VIGENTE ◯ PASAPORTE VIGENTE ◯ CÉDULA PROFESIONAL ◯ CARTILLA SMN | |
| Copia de la Carátula de la Póliza y Condiciones Generales y/o Certificado consentimiento del seguro | |
| Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave (Anotar RFC con Homoclave) RFC HOMOCLAVE | |
| Comprobante de domicilio: (teléfono, agua, predial, luz) con antigüedad no mayor a tres meses (copia simple). | |

| | | |
|---|---|---|
| DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN (CALLE Y NÚMERO) | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| POBLACIÓN Y ESTADO | TELÉFONO CASA CON CLAVE LADA ( ) | TELÉFONO OFICINA CON CLAVE LADA ( ) |
| CURP DEL ASEGURADO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| OCUPACIÓN | ACTIVIDAD | NACIONALIDAD |

"Otorgo mi consentimiento para que una vez agotados los trámites de vencimiento del fondo respectivo, se pague el importe del fondo hasta el momento del vencimiento"

Abono a:

ESPECIFICAR TIPO DE CUENTA _____ No. DE SUC. _____ No. DE CUENTA _____

Constituida en Banco Nacional de México, S.A. (que está a mi nombre)

Nota: El Asegurado es el único responsable de los datos asentados en este documento

Asimismo, mediante el depósito que se haga en la cuenta señalada, me doy por pagado de todas y cada una de las prestaciones originadas del contrato deseguro señalado, otorgando el más amplio finiquito que en derecho proceda, no reservándose acción ni derecho alguno de ejercitar en contra de **Seguros Banamex, S.A. de C.V.** y/o de las personas físicas y morales relacionadas con la misma.

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL RECLAMANTE<br><br>Doy mi consentimiento para la utilización de mis datos personales y aún los sensibles, en conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se puso a mi disposición previa obtención de mis datos. | **Ponemos a tu disposición nuestros centros de contacto para indicarte cómo enviar tu documentación, atenderte y resolver tus dudas:**<br>Vía telefónica: **1. México 55 1226 8100** **2. Extranjero 1800 226 2639**<br>A través de nuestro Chat en: **www.segurosbanamex.com**<br>Enviando un mensaje de texto desde tu celular al **68100 (Telcel)**<br>En nuestro correo electrónico: **serviciodesiniestros@banamex.com** |

**"En caso de no llenar debidamente todos los campos requisitados, la solicitud no será válida"**

VI-127 01-21