

Citibanamex Seguros, S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Citibanamex, 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 VALIJA 1000 (GRIS CON ROJO) DE CMP CON EL PRODUCTO 1029 SERVICIO SINIESTROS CITIBANAMEX SEGUROS S26	FOLIO SISC NÚMERO DE CASO ECLIPSE BPM	FECHA DE ENVÍO DE DOCUMENTOS
INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL RECLAMANTE		
Citibanamex Seguros, 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 CITIBANAMEX 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 <input type="radio"/> CREDENCIAL DEL IFE O INE VIGENTE <input type="radio"/> PASAPORTE VIGENTE <input type="radio"/> CÉDULA PROFESIONAL <input type="radio"/> 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: HOMOCLOAVE:	
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 **Citibanamex Seguros, S.A. de C.V.** y/o de las personas físicas y morales relacionadas con la misma.

FIRMA DEL RECLAMANTE <small>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.</small>	<p align="center">Ponemos a tu disposición nuestros centros de contacto para indicarte cómo enviar tu documentación, atenderte y resolver tus dudas:</p> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:33%;">Vía telefónica:</td> <td style="width:33%;">A través de nuestro Chat en:</td> <td style="width:33%;">Enviando un mensaje de texto desde tu celular al 68100 (Telcel)</td> </tr> <tr> <td>1. México 55 1226 8100</td> <td>www.segurosbanamex.com</td> <td>En nuestro correo electrónico: serviciodesiniestros@citibanamex.com</td> </tr> <tr> <td>2. Extranjero 1800 226 2639</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Vía telefónica:	A través de nuestro Chat en:	Enviando un mensaje de texto desde tu celular al 68100 (Telcel)	1. México 55 1226 8100	www.segurosbanamex.com	En nuestro correo electrónico: serviciodesiniestros@citibanamex.com	2. Extranjero 1800 226 2639		
Vía telefónica:	A través de nuestro Chat en:	Enviando un mensaje de texto desde tu celular al 68100 (Telcel)								
1. México 55 1226 8100	www.segurosbanamex.com	En nuestro correo electrónico: serviciodesiniestros@citibanamex.com								
2. Extranjero 1800 226 2639										

“En caso de no llenar debidamente todos los campos requeridos, la solicitud no será válida”