

SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

REVERSO



POR ESTE MEDIO SOLICITO A PLAN SEGURO, S.A. DE C.V., COMPAÑÍA DE SEGUROS QUE EL PAGO DE LOS COMPROBANTES ADJUNTOS RELACIONADOS CON EL GASTO PROCEDENTE INHERENTE A LA COBERTURA DE LA PÓLIZA DE SEGURO CONTRATADA CON DICHA COMPAÑÍA DE SEGUROS, ME SEAN DEPOSITADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

*CUENTA CLABE A 18 DÍGITOS: BANCO:
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:
R.F.C.

RECONOZCO COMO COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA EXITOSA (DIGITAL O FÍSICO) A LA CUENTA ANTES MENCIONADA, EL QUE PLAN SEGURO, S.A. DE C.V., COMPAÑÍA DE SEGUROS ME ENVÍA AL CORREO ELECTRÓNICO QUE SEÑALO: Y CON ELLO LE OTORGO EL MÁS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA, POR ESTE/ESTOS RECLAMO(S), POR LO QUE NO ME RESERVO DERECHO O ACCIÓN ALGUNA QUE EJERCITAR EN SU CONTRA.

NÚMERO DE PÓLIZA:
NOMBRE DEL AFECTADO:
NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA:

SOLO PARA ESTE TRÁMITE DE REEMBOLSO:

1. EL ASEGURADO LIBERA A LA ASEGURADORA DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL SINIESTRO INDEMNIZADO.
2. EL ASEGURADO NO SE RESERVA DERECHO O ACCIÓN ALGUNA EN CONTRA DE LA ASEGURADORA.
3. EL ASEGURADO SE SUBROGA A FAVOR DE LA ASEGURADORA POR LA CANTIDAD INDEMNIZADA PARA QUE ÉSTA, SI ASÍ LO DESEA, EJERCITE DERECHOS O ACCIONES EN CONTRA DE TERCEROS RESPONSABLES DEL SINIESTRO. EL ASEGURADO SE OBLIGA A AUXILIAR A LA ASEGURADORA A ENTABLAR CUALQUIER DEMANDA O A EJERCER CUALQUIER ACCIÓN YA SEA POR LA VÍA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, RELACIONADA CON EL SINIESTRO INDEMNIZADO.
4. EL ASEGURADO ACEPTA Y RECONOCE QUE, CON EL/LOS PAGO (S) RECIBIDO (S) EN LA CUENTA BANCARIA SEÑALADA EN EL PÁRRAFO DE LA PARTE SUPERIOR OTORGA EL MÁS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA A FAVOR DE LA ASEGURADORA CONDICIONADO A LA COMPROBACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN MEDIANTE EL COMPROBANTE (DIGITAL O FÍSICO); DE LO CONTRARIO, ÉSTE Y LOS PUNTOS ANTERIORES NO SURTIRÁN EFECTOS LEGALES.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ VERTIDA CORRESPONDE A LA REALIDAD, HACIÉNDOME RESPONSABLE DE LA MISMA Y LIBERANDO A PLAN SEGURO, S.A. DE C.V., COMPAÑÍA DE SEGUROS DE SU USO PARA LOS FINES DE ESTE FINIQUITO.

LUGAR A

RECIBÍ

RECIBÍ

NOMBRE DEL TITULAR Y FIRMA DE CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN

NOMBRE DEL AFECTADO Y FIRMA DE CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN

***AVISO IMPORTANTE:**

ES NECESARIO QUE ESCRIBA EL NÚMERO DE CUENTA COMPLETO (NO DEBE QUEDAR NINGÚN ESPACIO EN BLANCO). DEBERÁ PROPORCIONAR UN SOLO NÚMERO DE CUENTA CLABE, ESTO CON EL PROPÓSITO DE ATENDER PUNTUALMENTE SU SOLICITUD. PLAN SEGURO, S.A. DE C.V., COMPAÑÍA DE SEGUROS. NO SE HACE RESPONSABLE DEL DEPÓSITO SI EL NÚMERO DE CUENTA NO ES CORRECTO POR LO QUE NO INCURRIRÁ EN NINGUNA RESPONSABILIDAD AL RESPECTO.

NOTA:

SU CUENTA CLABE APARECE EN EL ESTADO DE CUENTA IMPRESO O ES PROPORCIONADA EN CUALQUIER SUCURSAL DE SU BANCO. CONSTA DE 18 DÍGITOS Y SE UTILIZA EN TRANSACCIONES INTERBANCARIAS. ES NECESARIO QUE EL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA DESIGNADA CORRESPONDA AL CONTRATANTE O TITULAR DE LA PÓLIZA O ASEGURADO AFECTADO (EXCEPTO SI ÉSTE ES MENOR DE EDAD) QUE PROMUEVE LA PRESENTE SOLICITUD.

EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES, CON EL AVISO DE PRIVACIDAD QUE SE ENCUENTRA PUBLICADO EN EL PORTAL www.planseguro.com.mx Y CON ELLO SE GARANTIZA QUE LA INFORMACIÓN DEL ASEGURADO SE USA EXCLUSIVAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES INHERENTES A LA RELACIÓN JURÍDICA QUE DERIVA DE LA PÓLIZA DE SEGURO.