

N° Póliza \_\_\_\_\_

N° de siniestro \_\_\_\_\_

Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

				Fecha de nacimiento		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Parentesco	DÍA	MES	AÑO
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación	Domicilio (calle, número exterior e interior, colonia)			
Municipio o alcaldía	Entidad federativa		País			
C.P.	Teléfono (clave de larga distancia)	Teléfono celular	Correo electrónico			
CURP	RFC					
FEA (Cuando cuente con ésta)	Documento con el que se identifica					
¿Tú o un familiar es persona políticamente expuesta?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Nombre (Apellido paterno, apellido materno, nombre)			
Parentesco	Cargo		Dependencia			

## DATOS PARA DEPÓSITO EN CUENTA

Por este conducto instruyo (instruimos) a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que realice el depósito correspondiente a esta indemnización, vía electrónica a la cuenta y banco antes mencionada.

La firma en el presente quedará sin efectos, si dicho depósito no se realiza dentro de los 30 días hábiles bancarios posteriores a la fecha en que se firme el presente documento.

La constancia que acredita el depósito de la suma asegurada en la(s) cuenta(s) antes mencionada(s) será prueba suficiente de que esta institución ha cumplido con todas las obligaciones que derivan de la póliza expresada, por lo que extiendo el contra de dicha institución.

Para el caso en el que aparezcan con posterioridad a la fecha en que recibo el pago uno o más beneficiarios y que sean declarados con mejor derecho, me obligo a devolver íntegramente a la aseguradora la cantidad recibida dentro del término de cinco días hábiles siguientes a aquel en que ésta se hizo de mi conocimiento por dicha institución y en caso de no hacerlo será responsable, además, de los daños y perjuicios que le ocasione a la aseguradora por esa omisión.

**Nombre del Banco**

**Cuenta BBVA o Clabe Interbancaria**

En BBVA Seguros México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Consulta el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y financieros, conforme al Aviso de privacidad.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

### Nota:

Si elige como conducto de pago depósito en cuenta, acompañar copia del último estado de cuenta o copia del contrato bancario relacionado con la cuenta de depósito, misma que deberá de estar a nombre del solicitante. No es posible efectuar depósitos en cuentas de plazo fijo, ni tarjetas de crédito.