

Lugar y Fecha

**CARTA
TRANSFERENCIA BANCARIA****SEGUROS
MONTERREY**

Día Mes Año

DATOS DEL CONTRATO DE SEGURO

Póliza: Número de Certificado:

Nombre del contratante:

Nombre del asegurado:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s))

Por este conducto solicito y autorizo a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V., para que en caso de resultar procedente el pago de la indemnización correspondiente, el pago que pudiera proceder a mi favor derivado del Contrato de Seguro antes señalado, sea depositado en la cuenta bancaria a mi nombre de la cual se asientan los siguientes datos:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

BBVA BANCOMER <input type="checkbox"/>	Otro banco: <input type="checkbox"/>	Especifique:		
Tipo de Cuenta (marque una opción) Cheques <input type="checkbox"/> Maestra <input type="checkbox"/> Nómina o Débito <input type="checkbox"/>		Ciudad	No. de Plaza	No. de Sucursal
				No. de Cuenta

CLABE Código Interbancario (18 dígitos) se anexa copia del estado de cuenta bancario

¿Actúa usted en nombre o representación de un tercero distinto de alguna de las figuras de la presente solicitud? Sí No

Solo para personas físicas:

Declaro bajo protesta de decir verdad, que las figuras participantes en la presente solicitud cuentan con alguna nacionalidad adicional y/o tienen obligaciones fiscales en un país distinto de México

SI APLICA ____ NO APLICA ____

En caso de contestar afirmativamente, favor de requisitar el Formato de "Certificación de Obligaciones Fiscales en el Extranjero Personas Físicas". Las personas morales deberán requisitar obligatoriamente el Formato "Certificación de Obligaciones Fiscales en el Extranjero Personas Morales".

Declaro expresamente que al efectuarse el pago a través de la entrega del cheque o por transferencia electrónica bancaria a la cuenta designada por el suscrito, por el monto que proceda de acuerdo a las obligaciones pactadas en el contrato de seguro, tendré por reconocido y efectuado el pago a mi entera satisfacción, con el cual reconozco que la Aseguradora da cabal cumplimiento a las obligaciones por ella asumidas. En virtud de ello desde este momento otorgo a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. el más amplio finiquito total de pago que en derecho proceda, sin reservarme acción ni derecho de ninguna índole que ejercitar en su contra que pudiera existir como consecuencia del pago, sirviendo el presente como formal desistimiento ante cualquier autoridad, obligándome a ratificarlo en el momento en que se me requiera, manifestando que se otorga libre de toda coacción, lesión, error, dolo o cualquier vicio de la voluntad. Desde este momento asumo cualquier obligación que frente a terceros pudiera derivarse con motivo del pago antes descrito, deslindando para todos los efectos legales a que haya lugar a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.

Aceptamos que Seguros Monterrey New York Life, S. A. de C.V. en términos del Artículo 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, puso a disposición su Aviso de Privacidad, el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos.

Autorizamos expresamente a Seguros Monterrey New York Life, S. A. de C.V. para tratar los datos personales y datos sensibles que figuran en el presente formato, de conformidad con los términos de este consentimiento y las finalidades primarias descritas en el Aviso de Privacidad de Seguros Monterrey New York Life, S. A. de C.V.

Asimismo, aceptamos la responsabilidad de informar a los titulares los datos personales proporcionados en esta solicitud y las finalidades de su tratamiento

Seguros Monterrey New York Life, S. A. de C.V. le informa que adicionalmente puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral ubicado en la página: <http://www.mnyl.com.mx/>

Atentamente

Nombre y Firma del Beneficiario

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 16 de Diciembre de 2016, con el número CGEN-S0038-0205-2016.