

Lugar y fecha de la solicitud

En mi carácter de contratante del seguro, cuyos datos de identificación se incluyen a continuación, solicito a Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte, la cancelación del seguro Protección Credinómina, debido a que se liquidó de forma anticipada el Crédito de Nómina que se encuentra amparado mediante la póliza con los siguientes datos:

Nombre del seguro	Protección Credinómina (VI17)				
Número de póliza		Número de oficina	5J9		
Nombre completo del contratante					
Número del Crédito de Nómina		Fecha de liquidación del crédito	Día	Mes	Año

Solicito la devolución de primas a través de **depósito en la cuenta**, misma con la que se realizó el pago. En caso de que la cuenta se encuentre inactiva enviar **Orden de pago** al siguiente correo electrónico:

Correo electrónico

Hago entrega de los siguientes documentos para fin de dicho trámite:

- Copia de Identificación oficial vigente (credencial de elector, pasaporte o cédula profesional)
- Estado de cuenta del crédito a la fecha de la liquidación¹
- Histórico de pagos donde se muestre la fecha del último pago del crédito¹

Firma del contratante

1) Solicite estos documentos en Sucursales Banorte.

Todos los datos solicitados en el presente formato son requeridos.

La cancelación del seguro está sujeta a la recepción y revisión de esta carta de cancelación y de los documentos que envíe a través de correo electrónico tramite.seguro@banorte.com

Para dudas sobre el proceso de cancelación de su póliza, comuníquese al 01-800-500-2500 (opción 3-1-2), de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 9:00 a.m. a 9:00 p.m.

Protección Credinómina es operado por Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte. Consulta términos, condiciones, aviso de privacidad y requisitos de contratación en segurosbanorte.com