

**CONVENIO DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA INTERBANCARIA
A LA CUENTA DEL BENEFICIARIO DE LA SUMA ASEGURADA (SEGURO DE SOBREVIVENCIA)**

Por este conducto solicito a Seguros Banorte, S. A. de C. V., GRUPO FINANCIERO BANORTE el pago de la suma asegurada que me corresponda, en razón del vencimiento de mi seguro de Supervivencia que se indica, de acuerdo con los términos que se describen, bajo protesta de decir la verdad, en esta solicitud.

Desde el momento en que el total de la suma asegurada sea depositado a la cuenta referida, se libera a Seguros Banorte, S. A. de C. V. GRUPO FINANCIERO BANORTE de toda responsabilidad derivada del contrato de la póliza referida, otorgándole el mas amplio finiquito que en derecho proceda.

Lugar de elaboración de esta solicitud

Fecha de expedición: ____ / ____ / ____
 día mes año

DATOS DEL CONTRATANTE/TITULAR			
Nombre: _____		No. Póliza: _____	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_____	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
R.F.C		Edad	Correo electrónico
Coberturas: <input type="checkbox"/> Supervivencia <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____		_____	
Fecha de Vencimiento:	____ / ____ / ____	día	mes año

DOMICILIO COMPLETO			
Calle y número		Colonia	
_____		_____	
Estado		Población, municipio o delegación	
_____		_____	
Código Postal		Teléfono	
_____		_____	

Para que se efectue el depósito por transferencia electrónica proporciono los datos de la cuenta (*)		
No. de cuenta	Tipo de cuenta	Institución Bancaria
_____	_____	_____
Sucursal	Plaza	Clabe Bancaria
_____	_____	_____

AVISO DE PRIVACIDAD: SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio web www.segurosbanorte.com.mx.

Firma: _____