



Buenos Aires, ____ / ____ / _____

Señores
Caja de Seguros S.A.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de solicitarles que el monto que me corresponde percibir por el siniestro N° _____ del cual soy beneficiario, sea depositado en mi cuenta abajo detallada.

Banco (*) _____

Tipo de Cuenta Caja de Ahorro Cta. Cte. (marcar el que corresponda)

Titular/es de la cuenta (*) _____

N° de Cuenta (*) _____

N° de CUIT / CUIL (*) _____

CBU (*) (22 dígitos, sin espacios ni guiones)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Campos obligatorios

Dejo constancia que el monto depositado en dicha cuenta lo recibo en concepto de pago total, cancelatorio y liberatorio del importe que corresponda por los siniestros del asegurado _____

La constancia de la efectiva acreditación en mi cuenta importará recibo de plena conformidad, sin más nada que reclamar por ningún concepto y el desistimiento de la acción y el derecho que pudiera corresponder.

Atentamente,

Firma del Asegurado/ Beneficiario

Aclaración:

Tipo y N° de Documento:

Teléfono:

E- Mail: