

**CONVENIO DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA INTERBANCARIA A ASEGURADOS POR CONCEPTO DE SINIESTROS VIDA.**

FECHA: \_\_\_\_\_

Solicito y autorizo a Seguros Banorte, S. A. de C. V. Grupo Financiero Banorte, para que el pago del siniestro que reclaman a esta compañía por concepto de Muerte, Invalidez, etc., derivados de las pólizas de Seguros de Vida atendidas, serán depositados con los datos que a continuación se detallan:

Nombre del Beneficiario y/o Razón Social: \_\_\_\_\_

RFC.: \_\_\_\_\_ E-mail.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

No. de Cuenta: \_\_\_\_\_ Nombre del banco: \_\_\_\_\_

"CLABE" INTERBANCARIA (18 DÍGITOS): \_\_\_\_\_

**INDISPENSABLE SI NO ES CUENTA DE BANORTE**

Al efectuarse el depósito o transferencia electrónica a la cuenta antes mencionada, reconozco que se ha efectuado el pago que me corresponde, y otorgo a Seguros Banorte, S.A. de C. V. Grupo Financiero Banorte el más amplio finiquito que en derecho proceda.

**Anexar copia del estado de cuenta bancario actualizado (no mayor de tres meses), que contenga sólo los datos personales, sin el detalle de los movimientos.**

**NOTAS:** En los casos en que el asegurado/beneficiario decida cambiar de cuenta bancaria para pagos por transferencia, deberá de notificarlo a Seguros Banorte, S.A. de C. V. Grupo Financiero Banorte, requisitando nuevamente un formato e indicando claramente a partir de qué fecha se realizaran los pagos en esta nueva cuenta.

**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**.

Para cualquier aclaración ponemos a tu disposición nuestro Centro de Contacto 800 500 2500 y el correo electrónico [quejas\\_segurosbanorte@banorte.com](mailto:quejas_segurosbanorte@banorte.com)

 Acepto recibir comunicaciones de prospección comercial No acepto recibir comunicaciones de prospección comercial

Fechado en: \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Acepto los términos arriba mencionados

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**