

FORMATO
CANCELACIÓN / BONIFICACIÓN


Ciudad de México a 18 de Abril de 2025

Atención: **Citibanamex Seguros S.A. de C.V.**

Por medio de la presente, yo, **Diana Laura Velasco Aguilar**

(Nombre completo del Asegurado)

solicito la cancelación de la póliza contratada a mi nombre con dicha institución, esto por así convenir a mis intereses.

PÓLIZA:	9535374
MOTIVO DE CANCELACIÓN:	Cancelación de tarjeta de crédito Citibanamex 

Seleccione por favor una de las siguientes opciones de la forma en que desea la bonificación:

☐ Misma cuenta donde se hacía el cargo de la prima.

Cuenta diferente a la cuenta de cargo de la prima, la cual debe encontrarse a nombre del pagador de la póliza.

☐ Cuenta de cheques Citibanamex con número de sucursal: N/A y número de cuenta N/A
Hasta 4 dígitos Hasta 7 dígitos

☐ Tarjeta de débito/crédito Citibanamex con numeración: N/A, con fecha de vencimiento: N/A
16 dígitos

☐ Cuenta de otro Banco: Tarjeta de débito N/A Fecha de vencimiento: N/A
16 dígitos

Para acreditar mi identidad, y comprobar la titularidad de la cuenta a donde solicito se haga la bonificación de primas, adjunto los siguientes documentos:

- Identificación oficial vigente: Credencial para votar INE 

- Estado de cuenta no mayor a tres meses de antigüedad (solo aplica cuando se elige la opción de cambio de cuenta)

Nombre y Firma del Asegurado

(Firme lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafa, no copiada, ni pegada, ni escaneada)

Diana Laura Velasco Aguilar



Atentamente:

Nombre y Firma del titular de la cuenta

(Firme lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafa, no copiada, ni pegada, ni escaneada)

Diana Laura Velasco Aguilar



A la firma del presente documento, otorgo mi consentimiento para que mis datos personales, financieros y sensibles sean tratados conforme al Aviso de Privacidad Integral puesto a mi disposición en www.segurosbanamex.com.mx

Datos de contacto:

Para mantenerlo al tanto de su trámite, favor de proporcionar los siguientes datos:

Teléfono casa:	N/A	Teléfono celular:	5528882092
Correo electrónico:	dianalvelascoa98@gmail.com		



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VELASCO
AGUILAR
DIANA LAURA

DOMICILIO
C CEDRO 56
COL BOSQUES CEYLAN 54170
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

CLAVE DE ELECTOR VLAGDN98071209M600

CURP VEAD980712MDFLGN01

FECHA DE NACIMIENTO
12/07/1998

SEXO: M



AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 15

MUNICIPIO 105

SECCIÓN 5066

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026



SECCIONES FEDERALES

SECCIONES ESTADUALES

INE



[Signature]



[Signature]

EDMUNDO ALCANTARA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1506857415<<5066106707780
9807121M2612317MEX<00<<15429<4
VELASCO<AGUILAR<<DIANA<LAURA<<