



Seguros

SOLICITUD CANCELACIÓN PÓLIZA

Lugar de solicitud CIUDAD DE MEXICO Fecha de solicitud 05 05 2023

En mi carácter de contratante del seguro, cuyos datos de identificación se incluyen a continuación, solicito a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, la cancelación de dicho contrato, amparado mediante la póliza con los siguientes datos.

Número de póliza 1AM64900AS Nombre del seguro¹ META SEGURA Folio de atención² 04052325919

A continuación, proporciono y confirmo los datos necesarios para que se me informe el resultado de mi solicitud de cancelación. En caso de que el contratante sea una Persona Moral, por favor, indique la razón social.

Datos del contratante o del asegurado o del representante legal o del administrador único

☐ Contratante ☒ Asegurado ☐ Representante legal o administrador único
Nombre(s) JOSE GREGORIO Apellido paterno GUARDIA Apellido materno AULAR
Teléfono celular 5564564380 Correo electrónico iguardia19@gmail.com
Teléfono de casa _____ Teléfono de oficina _____
Tipo de identificación oficial FM2 Número de la identificación 12964393
Motivo de cancelación Necesito el dinero para gastos e inversion y este seguro no me genera algun tipo de interes

Si aplica la devolución de primas y requiere el reembolso esta será únicamente a la cuenta de cargo actual. En caso de que la cuenta de cobro sea TDC el reembolso se realizará a una cuenta BBVA a nombre del titular de la cuenta de cobro. Por favor, envíe copia del último estado de cuenta para validar el nombre del titular y el número de cuenta. N.º de cuenta 1536625767

JOSE GREGORIO GUARDIA AULAR

Nombre completo del titular de la cuenta

Firma del titular de la cuenta o representante legal o administrador único

¹ Tratándose del seguro denominado MetaSegura, estoy enterado y al respecto manifiesto mi conformidad en que el monto del pago del rescate se efectuará de acuerdo a las cláusulas del contrato de seguro, así como a la información que se contiene en la carátula de la póliza correspondiente, a la fecha que corresponda en la tabla de valores de rescate y en moneda nacional al tipo de cambio publicado por el Banco de México en la fecha en que se efectúe el pago.

JOSE GREGORIO GUARDIA AULAR

Nombre completo del contratante o del asegurado o del representante legal o del administrador único

Firma

Nota: la cancelación del contrato de seguro está sujeta a la recepción y revisión de esta solicitud de cancelación, de la identificación oficial legible de quien solicita la cancelación y de cualquier otro documento que se le indique al momento de llamar a servicio a clientes de BBVA Seguros. Por favor, envíe sus documentos a través de correo electrónico a la dirección atencionbbvaseguros@bbva.com

² El folio de atención se proporciona vía telefónica al solicitar la cancelación y tiene vigencia de 72 horas; por favor, envíe sus documentos antes de que transcurra este lapso de tiempo.

Para resolver cualquier duda relacionada con una cancelación de póliza, por favor llame a servicio a clientes de BBVA Seguros desde toda la República mexicana al (55) 1102 0000, de lunes a viernes de 8:30 a 16:00 horas.

BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, recaba tus datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles para verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitas o contratas con nosotros. Podrás consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales sensibles, financieros y/o patrimoniales, conforme al Aviso de Privacidad.

BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México.

Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, C.P. 06600, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.
Servicio a clientes: (55) 1102 0000.

Creando Oportunidades