

Ciudad de México a 07 de Enero de 2026

Atención: Seguros Banamex, S.A. de C.V.

Por medio de la presente, yo,

(Nombre completo del Asegurado)

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

POLIZA:

MOTIVO DE CANCELACIÓN: Mal servicio Citibanamex Banco

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 Banamex con número de sucursal: y número de cuenta
Hasta 4 dígitos Hasta 7 dígitos

☐ Tarjeta de débito/crédito Banamex con numeración: , con fecha de vencimiento:
16 dígitos

☐ Cuenta de otro Banco Tarjeta de débito Fecha de vencimiento:
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

(Firma lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafo, no copada, ni pegada, ni escaneada)

Atentamente:

Nombre y Firma del titular de la cuenta

(Firma lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafo, no copada, ni pegada, ni escaneada)

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:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:			