

Ciudad de México a 07 de Enero de 2026

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

Por medio de la presente, yo,

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 Citibananamex Banco

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

Misma cuenta donde se hace 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 numero 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**

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



**Atentamente:**

**Nombre y Firma del titular de la cuenta**

(Firmar lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta debe ser autografa, no copiada, 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](http://www.segurosbanamex.com.mx)

**Datos de contacto**

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

Telefono casa:	Telefono celular:
Correo electrónico:	