

**FORMATO  
CANCELACIÓN / BONIFICACIÓN**

Ciudad de Mexico a            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.

PÓLIZA:	
MOTIVO DE CANCELACIÓN:	Mal servicio Banamex 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: \_\_\_\_\_

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

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)

<p><b>Nombre y Firma del Asegurado</b> (Firme lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafa, no copiada, ni pegada, ni escaneada)</p>	<p><b>Atentamente:</b></p>	<p><b>Nombre y Firma del titular de la cuenta</b> (Firme lo más parecido a la identificación oficial vigente adjunta, debe ser autógrafa, no copiada, ni pegada, ni escaneada)</p>
---	----------------------------	--

Datos de contacto:

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

Teléfono casa:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:			