

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.

- Tarjeta de débito/crédito Banamex con numeración: _____, con 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)

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

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:			