



reinventando / los seguros

## Solicitud de Cheque

Jefatura de Cobranzas. Subdirección Operativa

Fecha 

Día	Mes	Año

No. de Solicitud \_\_\_\_\_

Por medio de la presente solicitó la elaboración del cheque por la siguiente causa:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sobrante en Liquidación .....         | <input type="checkbox"/> Anexo copia de comprobante de pago. |
| <input type="checkbox"/> Devolución de Dividendos .....        | <input type="checkbox"/> Anexo dividendo (original).         |
| <input type="checkbox"/> Devolución de Endoso .....            | <input type="checkbox"/> Anexo nota de crédito.              |
| <input type="checkbox"/> Rechazo de Selección de Riesgos ..... | <input type="checkbox"/> Anexo copia de rechazo.             |
| <input type="checkbox"/> Otros. Especifique: _____             |  |

Nombre del Asegurado \_\_\_\_\_

No. Póliza \_\_\_\_\_ No. Endoso \_\_\_\_\_ Ramo \_\_\_\_\_ Importe \$ \_\_\_\_\_

Nombre del Agente \_\_\_\_\_

No. de Agente \_\_\_\_\_ Centro de Contribución \_\_\_\_\_

Comentarios Adicionales: \_\_\_\_\_

Se anexa copia de identificación oficial del Asegurado debidamente firmada.

**Sello de Recibido**

**Firma del Agente**

**Firma del Asegurado**

Nota: Esta solicitud deberá ser entregada en la oficina de cobranzas de su regional.