Carta emitida por la Empresa

Dirección de la Empresa

Ciudad de México a dd/mm/aa

**AXA SEGUROS S.A. DE C.V**

Lic. [xxxxx] en nuestro carácter de representante (s) Legal (s) de [ xxx], misma personalidad que se acredita mediante instrumento número [xxx], ante la fe del Licenciado [ xxxxxxx] titular de la Notaria número [xxxx ] con ejercicio en el la ciudad de [ xxxxx ], respectivamente exponemos lo siguiente:

Por medio de la presente solicitamos y autorizamos se realice la transferencia por devoluciones a través de los formatos enviados en los folios de solicitud trámites de cobranza, mismos que actualmente se encuentran validados para su ejecución.

La transferencia electrónica se deberá realizar a la siguiente cuenta:

**Cuenta:** 00000000000

**CLABE:** 000000000000000000

**Banco:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**RFC de la cuenta**: XXXXXXXX-XXX

**Titular de la cuenta:** XAXAXAXAXAXAX

Asimismo, nos obligamos a hacer del conocimiento de AXA Seguros S.A. de C.V., cualquier cambio y/o actualización de esta carta, lo anterior, en un periodo no mayor a dos días hábiles contados a partir de la realización de las modificaciones.

ATENTAMENTE

Firma y Nombre

Represéntate Legal de la Empresa

*Por medio del presente, manifiesto que la información plasmada en el presente documento ha sido proporcionada y verificada por el suscrito, asumiendo la responsabilidad en caso de error en dicha información y deslindando de toda responsabilidad a la aseguradora.*