FORMATO DE TRANSFERENCIA BANCARIA BENEFICIARIO



							Fech	a	
Datos del Asegurado o Be	eneficiario (Titulai	de la cu	enta	bancaria)					
Tipo de Persona	Ramo				Sucursal				
Nombre o Razón Social	<u> </u>								
Nombre del Representante Lega (Solo en caso de Persona Moral)									
Número de póliza		Núr	mero d	e siniestro o Nota	a de Crédito				
Domicilio fiscal y datos d	el títular de la cue	nta banc	aria						
Calle					No. Ex	t.		No. Int.	
Colonia				C.P.	'	Teléfo	no		
Municipio (Alcaldía)		Ciudad		ļ.		Estado)		
Correo electrónico									
R.F.C.				C.U.R.P. (Solamente para Persona Física)					
Información Bancaria			\	<u> </u>					
Indicar el tipo de registro q	ue desea realizar:	☐ Alta	de C	uenta CLABE		Cambi	o de C	Cuenta CLABE	
Cuenta CLABE			R	Referencia (en caso de Cuenta Internacional: ABA, IBAN o SWIFT)					
Banco									
Favor de adjuntar copia d	del estado de cuen	ta recien	te.						
AUTORIZACIÓN Solicito y autorizo a Seguros Atlas, S.A. p. me sea cubierto mediante transferencia e realizado, para todos los efectos legales a Al efectuarse el pago de acuerdo con la forma de la póliza correspondiente, reconozco de finiquito que en derecho proceda, sin rese o culaquier otra acción legal ya intentadas. Nota: En caso de que usted cancele o can AVISO DE PRIVACIDAD Aviso de Privacidad: En apego con lo displos Tamarindos No. 60- PB, colonia Boso patrimoniales o financieros aquí recabado celebrado, específicamente para todos lo normatividad aplicable, quedando conveni datos, mantendremos políticas y procedim de 2012- y la revocación del consentimien para hacer valer sus derechos ARCO, es en nuestras sucursales o informados medi CONSENTIMIENTO De manera adicional a lo contemplado por su personal trate, y en su caso transfiera celebre, así como para los indicados www.segurosatlas.com.mx/AvisoPrivacida	lectrónica de acuerdo con los los que haya lugar. rma seleccionada y datos ind que se ha efectuado el pago rvarme derecho o acción algu o iniciadas en relación con la bie sus datos aquí escritos, suesto por la Ley Federal de Fues de las Lomas, código pos serán tratados para todos lo se fines relacionados con el do que Usted acepta la transficientos de seguridad y confide to deberá realizarse por escritará disponible para su consuante cualquier medio de comunication de la Ley Federal de Protección, mis datos personales, los pen el Aviso de Privacidad	icados, por el i , se ha cumpli na que ejercita (s) presentada erá necesario rotección de E estal 05120 Ciu s fines vincula cumplimiento erencia que pu encialidad. El e to en la direcci ulta en la págir unicación que t	monto quido con I lar en su (s) y en p que nos Datos Perudad de idos con de nues: udiera reajercicio ión citada ha https://tengamos	ue proceda de la recla a obligación, y en co contra, es decir de Se particular por este cor envíe un formato nue resonales en Posesión México, teléfono: (55 la relación jurídica qua tras obligaciones de alizarse a Terceros Nide los derechos de a a. El aviso de privación y www.segurosatlas.co s celebrado con Uster en Posesión de los Procieros para los fines	amación relacion onsecuencia oto aguros Atlas, S./ icepto. vo con la actual de los Particula (b)9177-50-00, ha le se tiene celeb conformidad co acionales o Extraceso, rectificaciad integral, en som. mx/AvisoPrivid. articulares, otor, vinculados con vinculados con consecuencia de cons	mo válido u ada, o futui rgo a favor A., desistién res, Seguro ace de su c rada con us n lo establ anjeros. Pa ión, cancela su versión n racidad.htm gó a Seguro la relación	ras, de co de Segui dome en os mismos os Atlas, Sonocimien sted por v ecido en ora manter ación, opo nás recier I, o a trav	une el pago esté efectivamente conformidad con las condiciones ros Atlas, S.A., el más amplio su caso, de las reclamaciones s. S.A. con domicilio en Paseo de nto que sus datos personales, ritud del contrato que tenemos el contrato de referencia y la ner el uso y divulgación de sus osición -a partir del 6 de enero nte, así como los mecanismos rés de comunicados colocados S.A., para que por conducto de que tengamos celebrada, o se	
			Alli	reles					
	Nomi	ore y Firma	del Tit	ular de la cuenta te Legal	0				