



## ÁREA OPERACIONES

### SOLICITUD DE COBRO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Fecha

Siniestro N° \_\_\_\_\_ Denuncia N° \_\_\_\_\_

**Solicito adhesión de mis cuentas bancarias para indemnizaciones por siniestros:**

PESOS: número \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Suc. \_\_\_\_\_ Caja de ahorros

Cuenta corriente

DÓLARES: número \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Suc. \_\_\_\_\_ Caja de ahorros

Cuenta corriente

**Dejo constancia que estoy en conocimiento de las condiciones para el cobro por transferencia, a saber:**

- Se debe anexar a esta solicitud un comprobante de la cuenta que incluya: nombre de la institución financiera, sucursal (si corresponde) nombre del titular, número y moneda de la cuenta bancaria.
- Las cuentas bancarias quedarán asociadas para posteriores cobros de siniestros, cuyo beneficiario sea titular de la cuenta.
- Se transferirá a cuentas locales en la misma moneda de indemnización.

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ Sello Empresa \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ E-mail (opcional) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**Personas jurídicas deberán agregar documentación que acredite representación del firmante.**