

Buenos Aires ____/____/____

Señores
Sancor Coop. De Seguros Ltda.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de solicitarles que el monto que me corresponde percibir por el siniestro N° _____ del cual soy beneficiario, sea depositado en mi cuenta abajo detallada.

Banco (*): _____

Tipo de cuenta:

(marcar el que corresponda)

Caja de Ahorro Cta. Cte.

Titular/es de la cuenta (*): _____

N° de cuenta (*): _____

N° de CUIT/CUIL (*): _____

CBU (*) (22 dígitos sin espacios ni guiones)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Campos obligatorios.

Dejo constancia que el monto depositado en dicha cuenta lo recibo en concepto de pago total, cancelatorio y liberatorio del importa que corresponda por los siniestros del asegurado _____.

La constancia de la efectiva acreditación en mi cuenta importará recibo de plena conformidad, sin más nada que reclamar por ningún concepto y el desistimiento de la acción y el derecho que pudiera corresponder.

Atentamente.

Firma del asegurado beneficiario

Aclaración: _____

Tipo y N° documento: DNI

Teléfono: _____

E-mail: _____