

**SOLICITUD DE EVENTUAL PAGO DE SINIESTRO
POR TRANSFERENCIA BANCARIA**

Buenos Aires, ____ de _____ de 20__

Sres.
CNP Assurances Compañía de Seguros S.A.
Marcelo T. de Alvear 1541
C1060AAC
BUENOS AIRES

POLIZA Nº _____ SINIESTRO Nº _____
ASEGURADO: _____

De mi consideración:

En relación al eventual pago de la indemnización por la cobertura de _____, correspondiente a la póliza de la referencia, me dirijo a ustedes en mi carácter de _____, a fin de solicitarles tengan a bien efectuarlo por transferencia bancaria a la siguiente cuenta, y declaro que dicho eventual pago será total, definitivo y cancelatorio de los beneficios provenientes del seguro antes mencionado (la "Indemnización"):

Banco: _____

Tipo de cuenta: _____ Nº _____

CBU Nº(*)

Nombre del titular de la cuenta: _____

(Completar SÓLO si indica depositar los fondos en una cuenta que NO es de su titularidad)

- Documento de identidad del titular de la cuenta: _____
- Motivo por el que desea se depositen sus fondos en esa cuenta: _____
- Vínculo del Tomador con el titular de la cuenta: _____

En consecuencia, y de acuerdo con lo previsto en la Póliza de la referencia, una vez percibida la Indemnización, quedarán canceladas en su totalidad y a mi entera satisfacción las obligaciones de CNP Assurances Compañía de Seguros S.A. derivadas de la referida cobertura.

Saludo cordialmente,

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI Nº _____

(*) Adjuntar comprobante del CBU.