

Formato único de datos indispensables para transferencias bancarias

1. Nombre completo del beneficiario

Nombre	
R.F.C.	
Tipo de Razón Social	

2. Domicilio completo del beneficiario

Calle y número	
Colonia	
Delegación	
Ciudad	
Estado	
Código Postal	

3. Banco del beneficiario

Moneda	Pesos <input type="checkbox"/>	Dólares <input type="checkbox"/>
No. y nombre del banco		
Tipo y número de cuenta		
Número de CLABE		
Plaza		
No. de sucursal		
En caso de transferencias en dólares su cuenta esta domiciliada en:	México <input type="checkbox"/>	E.U. <input type="checkbox"/>
En caso de transferencias en dólares en E.U. y Europa	E.U. # ABA	Europa # SWIFT
En caso de transferencias con banco intermediario:		
Banco intermediario		
No. Cuenta y/o ABA Banco intermediario		

4. Datos indispensables para notificaciones

Nombre de contacto	Karen Aylin Robles Lozano
No. telefónico	33 1204 3671
No. celular	
Correo electrónico	cancelaciones@istra.com.mx

5. Nombre y firma del beneficiario y/o representante legal

Nombre

Firma

Sello

Anexar copia del Estado de Cuenta Bancario, Comprobante de domicilio (No mayor a tres meses), Identificación Oficial del Beneficiario y/o Representante Legal.

Empresa solicitante (Información Interna de Chubb Seguros México S.A.)

Nombre	
Solicitante	
Autorizador	

Es indispensable contar con toda la información solicitada, de lo contrario su solicitud puede ser rechazada.