

GUADALAJARA, JAL. Fecha: _____

ZURICH ASEGURADORA MEXICANA S.A. DE C.V

Toreo Parque Central, Torre B, Piso 20 Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 5,
Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez,
Estado de México C.P. 53390

ATN. ZURICH ASEGURADORA MEXICANA S.A. DE C.V

Nombre: _____

Por medio de la presente, les informo que la póliza _____ fue cancelada por _____ motivo por el cual, solicitamos de la manera más atenta la devolución de primas no devengadas.

Por lo anterior, manifiesto que el origen de los recursos, no están relacionados con actos, omisiones u operaciones que pudieran favorecer, prestar ayuda, auxilio o cooperación de cualquier especie para la comisión de los delitos en materia de lavado de dinero o financiamiento al terrorismo, por lo que solicitamos las gestiones que resulten necesarias para llevar a cabo la devolución de los fondos a través de transferencia a nuestra cuenta bancaria identificada con cuenta clabe número _____, aperturada en banco _____ a nombre de _____.

Acepto y reconozco que la aseguradora procederá a la entrega de pago alguno, hasta que haya cumplido satisfactoriamente con los requisitos de identificación establecidos en el presente documento.

Finalmente, deslindamos a ZURICH ASEGURADORA MEXICANA, S.A. de C.V., de cualquier inconveniente que se pudiera ocasionar por la devolución de recursos que se solicita en la presente, obligándome a sacar en paz y a salvo a ZURICH ASEGURADORA MEXICANA, S.A. de C.V., en caso de presentarse cualquier acto, juicio, denuncia o demanda de cualquier índole, inclusive relacionada con temas de lavado de dinero por cualquier causa que esté relacionada con la devolución de los fondos de mérito, obligándonos en su caso a restituir a ZURICH ASEGURADORA MEXICANA, S.A. de C.V., cualquier cantidad, gasto, incluyendo los honorarios de los abogados o erogación que ésta efectuaré por tales conceptos. Obligándose ZURICH ASEGURADORA MEXICANA, S.A. de C.V., a no hacer mal uso del presente comunicado.

ATENTAMENTE

Nombre Rep. Legal / Apoderado: _____