

SOLICITUD DE ACTIVACIÓN DE COBERTURA DE SOBREVIVENCIA

Fecha: ____/____/____

Señores
Nombre del Canal
(Dirección)
Presente.-

Asunto: Solicito la activación de la cobertura de sobrevivencia de la Póliza de Seguro de Desgravamen N° XXXXXXXX

Referencia: Póliza de Seguro de Desgravamen N° XXXXXXXX

De mi consideración,

Sirva la presente comunicación para saludarlos cordialmente y a su vez para solicitarles se sirvan realizar la activación de la cobertura de sobrevivencia de la Póliza de Seguro de Desgravamen de la referencia ante la Compañía Rímac Seguros y Reaseguros.

Al respecto, declaro conocer y aceptar que la presente solicitud generará la **resolución** de la Póliza de Seguro indicada en el Asunto. Por tanto, reconozco y acepto que, a partir de la fecha en que se acepte mi solicitud, Nombre del Canal y Rímac Seguros y Reaseguros no asumirán en adelante ninguna responsabilidad ni otorgará cobertura alguna que sea derivada de la Póliza de la referencia.

Atentamente,

Nombre completo del Asegurado Titular: _____

DNI del Asegurado Titular: _____

Dirección y teléfono del Asegurado Titular: _____

Correo electrónico del Asegurado Titular: _____

Declaro tener conocimiento que, de acuerdo a las condiciones de la póliza, el inicio del trámite se gestionará al término de la vigencia, cuya fecha se indica en su contrato, salvo indicación especial de la compañía de seguros.

Firma del Asegurado Titular: _____

AUTORIZACIÓN DE ABONO EN CUENTA – SOLICITUD DE ACTIVACIÓN DE COBERTURA DE SOBREVIVENCIA

Los bancos a los cuales se realiza el abono en cuenta son: **Banco Continental (BBVA)**, **Banco de Crédito del Perú (BCP)**, **Banco Interbank** y **Banco Scotiabank**.

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

BANCOS

CONTINENTAL

☐

CRÉDITO (BCP)

☐

SCOTIABANK

☐

INTERBANK

☐

Tipo de cuenta

Ahorros

☐

Cuenta corriente

☐

Cuenta maestra

☐

Tipo de moneda

Soles

☐

Dólares

☐

* La moneda de la cuenta bancaria debe ser la misma en la que se ha hecho el pago del seguro.

N° de Cuenta Bancaria

N°:

Consideraciones a tomar en cuenta para el Abono en Cuenta:

- El importe que represente la cobertura de sobrevivencia por Abono en Cuenta, se realizará en la cuenta bancaria que ha otorgado el Asegurado Titular en esta solicitud.
- El importe será abonado **ÚNICAMENTE** si es que la cuenta bancaria está a nombre del Asegurado Titular.
- La cuenta bancaria deberá ser en la misma moneda que corresponda al importe de la devolución de primas.
- En caso no se haya efectuado el abono le llegara un correo electrónico declarado por el Asegurado Titular en esta solicitud.

Firma del Asegurado Titular: _____