

Formato Único de Información Bancaria para pago vía Transferencia Electrónica

Código de Filiación (Uso exclusivo de GNP)

Seleccione la opción de acuerdo al trámite que desea realizar (Puede seleccionar ambas opciones si lo requiere)

☐ Alta de cuenta (Registrar la información de la sección I y II)

☐ Baja de cuenta (Registrar la información de la sección I y III)

I. Información General

Nombre o Razón Social del Titular de la Cuenta Bancaria (Se deberá escribir conforme aparece en el estado de cuenta bancario)

Domicilio Fiscal del Titular de la Cuenta Bancaria

| | | | | |
|------------------------------|--|--------------------|------------|-------------------------------------|
| Calle | No. exterior | No. interior | Colonia | C.P. |
| Municipio o delegación | Ciudad o población | Entidad federativa | Lada | Teléfono de contacto (Casa/oficina) |
| | | | | Ext. |
| Teléfono de contacto (Móvil) | R. F. C. del Titular de la Cuenta bancaria | | | CURP |
| | letras | año | mes | día |
| | | | homoclave* | |

[+] Si cuenta con ella.

II. Alta de cuentas bancarias

Seleccione una de las siguientes opciones de pago y registre la información solicitada en la sección correspondiente:

- A** ☐ Cuenta CLABE Realizar los pagos a una cuenta CLABE de 18 dígitos que aparece en el estado de cuenta impreso o que es proporcionada en cualquier sucursal de su banco.
- _____ - _____ - _____ - _____
- B** ☐ Número de Tarjeta Realizar el pago a una Tarjeta de Débito con el número del plástico de 16 dígitos y el banco al que pertenece
- _____ - _____ - _____ - _____
- Nombre del Banco: _____
- C** ☐ Monedero Electrónico GNP Realizar el pago en Monedero Electrónico GNP.
- Ratifico con mi firma que el número de cuenta será proporcionado por Grupo Nacional Provincial, S.A.B.
- Cuando el Monedero Electrónico GNP sea expedido a favor de un menor de edad, el uso y manejo del plástico será responsabilidad de su representante legal, liberando a Grupo Nacional Provincial, S.A.B. de cualquier reclamación al respecto.

Apartado para uso exclusivo de GNP

Número de Monedero Electrónico GNP asignado:

_____ - _____ - _____ - _____

La entrega del Monedero Electrónico GNP no garantiza la autorización del pago solicitado.

III. Baja de cuentas bancarias (En caso de realizar un cambio en cuenta CLABE o número de tarjeta)

Indique el tipo de cuenta y los últimos cuatros dígitos del número de cuenta bancaria que desea dar de baja:

☐ Cuenta CLABE ☐ Tarjeta de Débito ☐ Monedero Electrónico GNP

IV. Solicitud de pago y finiquito/Datos Personales

Solicitud de pago y finiquito: Solicito y autorizo a Grupo Nacional Provincial, S.A.B., para que cualquier pago que proceda a mi favor, derivado del Contrato de Seguro celebrado con esta Aseguradora, sea cubierto a través de la opción seleccionada en la Sección II. Alta de cuentas bancarias de este formato, el estado de cuenta ó documento que refleje el movimiento será prueba del pago y de la fecha en que se realizó.

Al efectuarse el pago por el monto que proceda de acuerdo a las condiciones generales de la póliza, otorgo a favor de Grupo Nacional Provincial, S.A.B., el más amplio finiquito que en derecho proceda, no reservándome derecho o acción de ningún tipo que ejercitar en su contra y desistiéndome en su caso de las ya intentadas o iniciadas.

Asimismo, autorizo a Grupo Nacional Provincial, S.A.B., a retirar de la cuenta bancaria que proporcione en este formato, cualquier cantidad transferida indebidamente por la Aseguradora a mi cuenta.

Datos Personales:

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet gnp.com.mx en la sección de Aviso de Privacidad.

Atendiendo a lo anterior, estoy de acuerdo en las condiciones de la solicitud de pago y finiquito, así como en las referidas para el tratamiento de mis datos personales.

Nombre y Firma del Titular de la cuenta bancaria o representante legal de la empresa

Anexar al Formato los documentos correspondientes

Persona física:

- Copia del encabezado de cuenta bancario donde se pueda identificar el nombre del Titular y número de cuenta correspondiente o documento formal emitido por la institución bancaria en el que se acredite la titularidad de la cuenta a la que va a realizarse la Transferencia.
- Copia de la identificación oficial vigente.

Persona moral:

- Copia del estado de cuenta bancario donde se pueda identificar el nombre del Titular y número de cuenta correspondiente o documento formal emitido por la institución bancaria en el que se acredite la titularidad de la cuenta a la que va a realizarse la transferencia.
- Copia del Acta Constitutiva de la empresa.
- Copia de la cédula fiscal de la razón social.
- Copia de la identificación oficial vigente del representante legal.
- Copia del poder del representante legal, en caso de que obre en escritura diferente al acta constitutiva.

V. Apartado para uso exclusivo de Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

SELLO DE RECIBIDO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cuenta dada de alta | <input type="checkbox"/> Información validada vs documentación adjunta |
| <input type="checkbox"/> Cuenta dada de baja | <input type="checkbox"/> Cuenta Bancaria no encontrada |