

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 contacto
Ext.	Teléfono de contacto (Móvil)		R.F.C. letras año mes día homoclave*	CURP
	T.C.B.**			

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 _____

* Si cuenta con ella ** Titular de la Cuenta Bancaria

En caso de requerir información contáctenos: al 5227 9000 para la Ciudad de México, al 01 800 400 9000 lada sin costo para el interior de la República o visite gnp.com.mx

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.

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. El estado de cuenta ó documento que refleje el movimiento será prueba del pago y de la fecha en que se realizó.

Asimismo, autorizo a Grupo Nacional Provincial, S.A.B., a retirar de la cuenta bancaria que proporciono 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 o Denominación 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 |
| <input type="checkbox"/> Cuenta dada de baja | <input type="checkbox"/> Cuenta Bancaria no encontrada |