Formato Universal de Pago por Transferencia Electrónica

Instrucciones

Este formato debe ser llenado y firmado en su totalidad con letra de molde. Obligatorios los campos marcados con asterisco.
Personas Físicas: Anexar copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
Personas Morales: Anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
No se admiten cuentas de débito, crédito, de inversión o dolarizadas, solamente cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Número de solicitud	Lugar	Fecha	Tipo de trámite ☐ Alta ☐ Actualización

Solicitante: ☐ Cliente ☐ Proveedor | Régimen fiscal: ☐ Persona física ☐ Persona moral

Ramo: ☐ Gastos Médicos Mayores ☐ Automóviles ☐ Daños ☐ ISES ☐ Vida

Datos generales

Persona Física: Nombre(s), apellido paterno, apellido materno	Razón Social:
RFC Física*:	RFC Moral*:
CURP*:	Nacionalidad:

Domicilio fiscal actual

Calle	No. exterior	No. interior	Colonia
Alcaldía o municipio	Ciudad	Estado	Código postal
E-mail*:	Teléfono:		

Información bancaria

Banco	Nombre y no. de plaza bancaria*	No. de sucursal*
No. de cuenta*	CLABE*:	

Por este medio, solicito a AXA Seguros, S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta arriba indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las condiciones generales y exclusiones de la póliza contratada o, en caso de ser prestador de servicios fuera de red, resulten de la aplicación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual.
Ratifico con mi firma que los datos arriba asentados son correctos y que el número de cuenta proporcionada pertenece al beneficiario del pago y que en caso de error u omisión al respecto, será exclusivamente mi responsabilidad relevando de la misma a AXA Seguros, S.A. de C.V.

Para uso interno, capturar en los sistemas:

Todos	Personas	Automóviles	Daños
☐ SICFE	☐ SIGAME ☐ Fondo ☐ Banxico ☐ ISES ☐ SISVI	☐ SICOPA	☐ Control de Pagos ☐ Catálogos Comunes

Atentamente: Nombre y firma

DV-482 · Septiembre 2021