



Formato único de datos indispensables para transferencias bancarias

1. Nombre completo del Beneficiario

Nombre	RFC
--------	-----

2. Domicilio completo del Beneficiario

Calle	No. Int./Ext.	Colonia	Delegación	Ciudad
Estado	C.P.	Teléfono	Fax	

3. Banco del beneficiario

Moneda	<input type="checkbox"/> Pesos	<input type="checkbox"/> Dólares	No. y nombre del banco
Tipo y número de la cuenta			
Número de CLABE			
Plaza (Bancomer)			
# Sucursal			
Nombre Sucursal			
En caso de transferencias en dólares su cuenta está domiciliada en:	<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> EU	
En caso de transferencias en dólares en EU y Europa			
EU #ABA	Europa #SWIFT		
En caso de transferencias a Centroamérica y América del Sur:			
Banco intermediario	# Cuenta banco intermediario		

4. Domicilio completo del Banco Beneficiario

Calle y número	Colonia	Delegación
Ciudad	Estado	C.P.

5. Nombre y firma del responsable de proporcionar la información:

Nombre

Firma

Sello

Nota: Favor de llenar una forma por cada cuenta bancaria y/o distinta moneda de pago.

"Chubb Seguros México, S.A., con domicilio en Edificio Capital Reforma, Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, es responsable del tratamiento de sus datos personales, los que serán utilizados para las siguientes finalidades: analizar la emisión de pólizas de Seguros y pago de siniestros, integración de expediente, contacto, auditoria externas para emisión de dictámenes de nuestra compañía, así como para el ofrecimiento promoción y venta de diversos productos financieros. Para mayor información acerca del tratamiento y los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Integral en la siguiente dirección chubb.com/mx"