Interseguro

Formulario de Ingreso de Solicitud

Yo _____ con documento (DNI / Carnet Extranjería) _____ por medio de la presente solicito a Interseguro Compañía de Seguros S.A.

◯ Anulación ◯ Rescate ◯ Fin de Vigencia ◯ Préstamo ◯ Retiro de CP ◯ Retiro CAV

Monto S/. _____ US$ _____

De mi Póliza N° _____ del producto (Vida Individual / SOAT físico / SOAT Electrónico / Otros) _____ por el siguiente motivo:

_____

Medio de Pago

Orden de Pago ◯ Depósito en cuenta ◯

Número de Cuenta: _____

Tipo de Cuenta: _____ (Cuenta Corriente o Cuenta de Ahorros)

Nombres y Apellidos completos del titular de la cuenta: (Titular de la Póliza/Contratante)

_____

Banco: ◯ BBVA Continental ◯ Interbank ◯ BCP ◯ Scotiabank

Tipo de moneda: Soles ◯ Dólares ◯

Nota: El pago o depósito se realizara en la misma moneda de contrato de la póliza.

Nota: Al realizarse la devolución mediante transferencia ésta podrá demorar en verificarse en la cuenta de destino. En caso, no cuente con una cuenta de los bancos indicados anteriormente, se procederá con una orden de pago para ser cobrada en el banco Interbank presentando su DNI.

Nota: En el caso de un Seguro de Vida, le recordamos que, el proceso de cobranza se realiza a partir del día 10 de cada mes; considerando que la cobranza se realiza en forma adelantada, la compañía procederá a realizar los cargos y/o cobranza de primas correspondientes hasta la fecha de presentación de la carta.

Medio de contacto

Puede escoger más de una opción

◯ Correo Electrónico: _____

◯ Dirección: _____

◯ Teléfono: _____

Medio de contacto

Declaro estar dejando con esta solicitud los siguientes documentos:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Nota: El plazo para la atención de una solicitud de anulación de póliza y/o devolución de monto o prima, en caso corresponda, no será mayor a 30 días calendario.

_____	_____
Firma del Contratante	Firma del Representante de Interseguro