Buenos Aires, ___/____/___

Señores
Caja de Seguros S.A.

Ref.: Stros. Vida -Depósito en Cuenta Bancaria

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de solicitarles que el capital asegurado que me corresponde percibir por los seguros de vida de los cuales soy beneficiario, sea depositado en mi cuenta abajo detallada y cuyo comprobante de CBU adjunto

Banco: _____ Sucursal: _____

Tipo de Cuenta: Caja de Ahorro ___ Cta. Cte.: _____ (marcar el que corresponda)

Nombre de la Cuenta: _____

N°de Cuenta: _____ _____

N° CUIT/ CUIL _____ _____

CBU:

Dejo constancia que el monto depositado en dicha cuenta lo recibo en concepto de pago total, cancelatorio y liberatorio del importe que corresponda por los siniestros del asegurado _____

La constancia de la efectiva acreditación en mi cuenta importara recibo de plena conformidad, sin mas nada que reclamar por ningún concepto y el desistimiento de la acción y el derecho que pudiera corresponder.

Atentamente.

Firma

Aclaración

Tipo y N°de Documento Teléfono

F.198.32-2 – MT – 09/2011

Signature Not Verified
Digitally signed by SILVIA BEATRIZ VEGA
Date: 2026.09.30 18:56:09 ART