Grupo Nacional Provincial, S.A.B.
Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco
c.p. 04200, México D.F.

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	Teléfono de contacto (Casa/oficina) lada	Ext.

Teléfono de contacto (Móvil)	R. F. C. del Titular de la Cuenta bancaria	CURP
	letras año mes día homoclave (si cuenta con ella)	

II. Alta de cuentas bancarias

Seleccione una de las siguientes opciones de pago y registre la información solicitada en la sección correspondiente:

Opción

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

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 ☐☐☐☐

IV. 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, se otorga 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.

Asimismo, estoy de acuerdo y 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.

_____

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 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 transfrencia
- Copia de la identificación oficial vigente.

Persona moral:

- Copia del encabezado 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 social
- Copia de la identificación oficial vigente del representante legal.
  En caso de que su representación obre en una escritura diferente al acta constitutiva, anexar copia del poder del representante legal.

V. Apartado para uso exclusivo de Grupo Nacional Provicial, S.A.B.

☐ Cuenta dada de alta ☐ Información validada vs documentación adjunta
☐ Cuenta dada de baja ☐ Cuenta Bancaria no encontrada

Sello de recibido

SC_021tbancar_0512VD.indd