

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEVOLUCION DE PRIMAS DEL SEGURO CUOTA PROTEGIDA - CÓDIGO 5713683

Yo _____, Identificado con DNI N° _____,
con teléfono/celular _____, solicito:

1. Motivo de la devolución de prima (marcar solo un casillero con un aspa):

- Cancelación anticipada del préstamo.
- Refinanciamiento del préstamo.
- No estoy de acuerdo con las condiciones de la póliza.
- Otros:

(*) En caso de solicitar devolución de primas, el BN proporcionará en sus Agencias un pantallazo con los datos del(los) préstamo(s) y mediante un "check" el Asegurado debe indicar qué seguro(s) de Cuota Protegida desea la devolución de prima no devengada. Dicha pantallazo debe ser firmado por el Asegurado.

(*) La devolución de la prima se realizará en un plazo máximo de 30 días después de haberlo solicitado.

AUTORIZACIÓN DE PAGO VÍA TRANSFERENCIA:

Para el caso de devolución de primas:

De corresponder la devolución de primas, autorizo a través de la presente que el reembolso de primas a cargo de La Positiva Seguros y Reaseguros, sea efectuado mediante transferencia bancaria a mi cuenta de ahorros, cuyo número de cuenta se encuentra afiliada al presente seguro. En virtud a ello, de ser aprobada la presente solicitud,

autorizo expresamente al Banco de la Nación, para que en su calidad de Contratante del seguro de referencia, reciba de La Positiva Seguros y Reaseguros el monto de reembolso que me corresponde por devolución de primas, el cual será transferido por parte de dicha entidad, a mi cuenta de ahorros en el plazo establecido en mi póliza de seguro.

Marcar con un aspa de querer brindar su autorización a lo indicado precedentemente:

- Autorizo
- No autorizo (**)

(**) De haber marcado "no autorizo", el pago de devolución se generará a través de un cheque; el mismo que será entregado al Asegurado en las oficinas de La Positiva Seguros.

Firma del cliente

Fecha ____/____/____