



Autorización de Pago Electrónico

Chubb Digital Services S.A. de C.V. realizará el pago acordado a través del presente documento mediante transferencia electrónica en la cuenta que el Asegurado indica a continuación:

Fecha de solicitud de reembolso					
DD		MM		AAAA	

Nombre del Contratante																									
Nombre completo del Asegurado Titular																									
Número de Póliza																		Número de inciso							
Número de Siniestro												Número de Folio													
Domicilio (como viene en el comprobante de domicilio)																									
Nombre de Banco												Correo electrónico (donde se recibirá el finiquito)													
Clabe Interbancaria																									

Chubb Digital Services S.A. de C.V. realizará el pago siempre y cuando el Asegurado entregue la documentación requerida:

- Anexar la carátula de estado de cuenta emitido por el banco de no más de 3 meses de antigüedad
- Identificación oficial vigente con fotografía (INE, cédula profesional, licencia de conducir, cartilla del servicio militar o certificado, matrícula consular, tarjeta de afiliación INAPAM)
- Comprobante de domicilio
- Facturas digitales en formato pdf y xml con el desglose de los servicios brindados; arrastre, maniobras, pensión y hrs de espera (si aplica)
- Oficio de liberación (si aplica)

En caso de ser persona moral: Anexar copia del Acta constitutiva y poder del representante legal con facultades para celebrar los actos plasmados en el presente documento.

En nombre propio deseo hacer constar que estoy total y absolutamente de acuerdo, con los procedimientos indicados ya que los mismos se sujetan a lineamientos establecidos en el contrato por lo que no nos reservamos derecho o acción de ninguna índole o naturaleza, ya sea mercantil, civil, penal o administrativa, en contra de la empresa **Chubb Digital Services S.A. de C.V.** y/o empresas fiscales y/o Empresas Subsidiarias o asociadas o de sus directivos, dependientes, empleados, ex empleados de dicha empresa aseguradora.

Asimismo, declaro expresamente que al efectuarse el o los depósitos o transferencias a la cuenta antes mencionada, por el o los montos que procedan de acuerdo con el contrato de seguro y con las condiciones de la Póliza, los tendré reconocidos y efectuados a mi más entera satisfacción, motivo por el cual a través del presente documento, hago constar que: me doy por satisfecho del pago realizado y no reclamaré ningún daño, responsabilidad y consecuencia económica, que pudiera derivar de la reclamación que nos ocupa, por lo que desde este momento relevo a **Chubb Digital Services, S.A. de C.V.** y a sus representantes, de cualquier responsabilidad con motivo de la citada reclamación, otorgando al efecto el finiquito más amplio que en derecho proceda, no reservándome acción o derecho que ejercitar en contra de esta Institución con motivo de los pagos realizados. Por otro lado, desde este momento asumo cualquier obligación frente a terceros que pudiere derivarse de estos pagos, deslindando a **Chubb Digital Services, S.A. de C.V.** de cualquier reclamación originada con motivo del cumplimiento del contrato de seguro citado.

Es de mi conocimiento la siguiente información:

1. Los depósitos de los reembolsos se realizarán en el número de cuenta registrado. Si desea que posteriormente se depositen en otra, deberá ingresar nuevamente este formato con el nuevo número de cuenta y la documentación requerida.
2. El Asegurado declara, bajo protesta de decir verdad, que el número de cuenta bancaria aquí proporcionado se encuentra a su nombre, por lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depósitos que a favor de dichas cuentas se efectúen.

Nombre y Firma del Asegurado Titular