

Ciudad Fecha

Sucursal Radicadora

Señores:

Allianz Seguros S.A. Póliza: Otros:

Allianz Seguros de Vida S.A. Póliza: Otros:

Vínculos existentes entre el tomador, asegurado, afianzado y beneficiario

Indique los vínculos existentes entre tomador, asegurado, afianzado y beneficiario

Familiar Comercial Laboral Otro Cual

Apreciados Señores:

Nos permitimos informar que aceptamos el pago de todas nuestras cuentas a través del sistema automático de pagos (Transferencia), para lo cual indicamos los siguientes datos:

Nombre completo ó Razón Social

C.C. ó NIT (adjuntar fotocopia)

Dirección de contacto

Teléfono o Fax de contacto Correo electrónico

Reclamaciones Presentadas e Indemnizaciones Recibidas

Relacione las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas por concepto de seguros, respecto de cualquier asegurador, en los dos últimos años.

Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclam.	Indemniz.

Observaciones

El diligenciamiento del presente formato NO implica un compromiso de pago o aceptación de la obligación por parte de Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a favor del suscriptor.

"Yo identificado(a) con cédula de ciudadanía/de extranjería o Nit. No , autorizo a Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a consignar la suma de dinero que dicha compañía me adeuda por concepto de , en la cuenta bancaria que se indica a continuación:

NOTA: NO SE ACEPTAN CUENTAS BANCARIAS COMPARTIDAS.
PARA PERSONAS JURÍDICAS ANEXAR FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO.

Código Entidad Financiera (según relación)

Número de Cuenta (validar según relación)

Tipo de Cuenta (corriente o ahorros)

En caso excepcional de no contar con una cuenta bancaria podrá solicitar que el pago se realice a través del convenio existente con Bancolombia

Bancolombia:

Cheque Efectivo

Nota: Para el pago en cheque recuerde que tiene cuarenta y cinco (45) días para reclamarlo.

Si usted es una persona natural recuerde que el monto máximo a pagar en efectivo es de diez millones de pesos (\$10.000.000), si supera este valor la totalidad del pago se hará a través de cheque.

Si usted es una persona jurídica recuerde que la totalidad del pago se hará a través de cheque.

Declaración

Declaro expresamente que: Los recursos que poseo provienen de la siguiente fuente

1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de marcos legales; los recursos que poseo no provienen de actividad ilícita.

2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable.

3. De manera irrevocable autorizo a cualquiera de las empresas del grupo ALLIANZ para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada, incluidas las entidades gubernamentales, para manejar o administrar bases de datos, información relacionada con mi actividad financiera y/o comercial.

4. En el evento de recibir el pago de la Compañía, declaro anticipadamente que no destinaré esos recursos para la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

Así mismo, autorizo a ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. y a las demás entidades del Grupo Allianz, para a) Tratar acorde con lo establecido en la Constitución y la Ley, y aún después de finalizada la relación contractual, los datos personales suministrados para almacenamiento, mantenimiento, desarrollo y control del seguro, gestión de siniestros, la realización de análisis sobre el riesgo, de tipo estadístico, de siniestralidad y prevención del fraude, así como para gestión comercial, gremial, de coaseguro y reaseguro y su transferencia a terceros países, al igual que para fines tributarios, incluidas autoridades de otros países.

Nombre y firma Representante legal o propietario

Índice derecho

C.C. N°

ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIÓN CUENTA	
		CORRIENTE	AHORRO
Banco de Bogotá	001	9 dígitos	9 dígitos
Banco Popular	002	9 ó 12 dígitos	9 ó 12 dígitos
Banco Santander	006	9 dígitos	9 dígitos
Bancolombia	007	11 dígitos	11 dígitos
Scotiabank Colombia	008	10 dígitos	10 dígitos
Citibank	009	10 dígitos	10 dígitos
HSBC	010	9 ó 15 dígitos	9 ó 15 dígitos
Banco GNB Sudameris	012	8 dígitos	8 ó 11 dígitos
Banco Ganadero BBVA	013	9, 12, 14 ó 16 dígitos	9, 10, 12, 14 ó 16 dígitos
Helm Bank	014	9 dígitos	9 dígitos

ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIÓN CUENTA	
		CORRIENTE	AHORRO
Banco Colpatria	019	10 dígitos	10 ó 12 dígitos
Banco de Occidente	023	9 dígitos	9 dígitos
Bancoldex	031		
Banco Caja Social	032	11 ó 12 dígitos	11 ó 12 dígitos
Davivienda	051	9 ó 12 dígitos	9 ó 12 dígitos
AV Villas	052		9 ó 13 dígitos
Procredit	058		
Banco Pichincha	060	9 dígitos	9 dígitos
Cooomeva	061	12 dígitos	12 dígitos
Falabella S.A.	062		
Finandina S.A.	063		

*Para Banco Agrario la red ACH no tiene una estructura definida, por lo cual se recomienda no incluir esas cuentas. "Allianz Seguros S.A., Allianz Seguros de Vida S.A., no se hace responsable por eventuales retrasos o demoras que se presenten en la realización de los pagos o transferencias debido a inexactitudes en la información consignada por el beneficiario del pago en el presente formato".