



Completarlo digitalmente
Escaneá el código

Solicitud de acreditación en cuenta bancaria

Dirigida a Woranz Compañía de Seguros S.A.

SINIESTRO

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de solicitarles que el monto que me corresponde percibir por el siniestro que se indica, del cual soy beneficiario, sea depositado en la cuenta detallada a continuación.

Siniestro N°

Asegurado

DATOS DE LA CUENTA

Banco (*)

Tipo de cuenta

☐ Caja de ahorro

☐ Cuenta corriente

Titular/es de la cuenta (*)

N° de cuenta (*)

N° de CUIT / CUIL (*)

CBU (*) — 22 dígitos, sin espacios ni guiones

(*) Campos obligatorios.

DATOS DEL BENEFICIARIO

Aclaración

Tipo y n° de documento

Teléfono (opcional)

E-mail

CONFORMIDAD

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

Lugar y fecha

Firma del asegurado / beneficiario