HSBC Life

LUGAR:

FECHA:

REF. LIQUIDACIÓN POR

SINIESTRO Nº:

PÓLIZA Nº:

Señores
HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A.
Presente

Me dirijo a ustedes a fin de solicitar por medio de la presente que el pago del siniestro de la referencia por la suma de $ _____ (pesos _____ _____)
se realice mediante transferencia bancaria a la cuenta cuyos datos señalo a continuación:

Cuenta Corriente: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Caja de Ahorro en pesos: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Titular/es de la Cuenta: _____
Banco: _____
Nro. de Sucursal: |___|___|___|___| Nombre de la Sucursal: _____
Nro. de CBU: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
CUIT / CUIL Nro.: |___|___| - |___|___|___|___|___|___|___|___| - |___|

En virtud de lo expuesto manifiesto que una vez acreditado el importe mencionado en la cuenta antedicha, HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. habrá dado cumplimiento a todas sus obligaciones emergentes de la Póliza y, por lo tanto, absolutamente nada más tendré que reclamar a la Compañía que pudiera invocarse o reconozca su causa en la póliza mencionada.

FIRMA	ACLARACIÓN

7015C Versión 07/2019.