

ANEXO DE CORRECCIÓN DE DATOS A LA SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)

El que suscribe en carácter de solicitante del seguro, solicitó a INSIGNIA LIFE, S.A. DE C.V. que se efectúen cambios a la solicitud de seguro de vida individual, de acuerdo a lo siguiente:

CAMBIOS A DATOS GENERALES

Corrección de nombre y apellidos Corrección de R.F.C. Cambio de beneficiario Cambio de contratante Cambio de domicilio

CAMBIOS CONDUCTOS DE COBRO (ANEXAR FORMATO)

Cambio de conducto de cobro Cambio de conducto de cobro a CLABE bancaria Cambio de conducto de cobro tarjeta de crédito y débito

OTROS

DETALLE DE LA MODIFICACIÓN A EFECTUAR

Insignia Life, S.A. de C.V.

ANEXO DE CORRECCIÓN DE DATOS A LA SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL

AUTORIZACIÓN

Acepto que el presente anexo modifique los datos señalados anteriormente en la solicitud de vida individual del plan [REDACTED] de fecha [REDACTED].

Lugar y fecha [REDACTED]

Firma del SOLICITANTE

Firma del CONTRATANTE

Nombre del AGENTE [REDACTED]

Clave del AGENTE [REDACTED]

Clave PROMOTORÍA [REDACTED]

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de junio del 2023, con el número CGEN-S0111-0056-2023/CONDUSEF-G-00718-006".