

# FORMATO DE DEPÓSITO EN CUENTA BANCARIA - LA POSITIVA

## 1. DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRES Y APELLIDOS				FECHA DE NACIMIENTO	
DNI   CE   RUC   OTRO	N°	M   F	SEXO	NACIONALIDAD	S   C   D   VIUDO(A)   CONVIVIENTE
TIPO DE DOCUMENTO			ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN			DISTRITO / PROVINCIA		DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO		

## 2. BENEFICIO

INDEMNIZACIÓN  REEMBOLSO

## 3. AUTORIZO QUE EL PAGO COMO ASEGURADO SEA ABONADO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

DATOS DE CUENTA BANCARIA:

ENTIDAD BANCARIA
TIPO DE CUENTA
N° CUENTA BANCARIA MN
N° CUENTA INTERBANCARIA (CCI) MN

## 4. AUTORIZO QUE EL PAGO COMO BENEFICIARIO SEA ABONADO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

DATOS DE CUENTA BANCARIA:

ENTIDAD BANCARIA	DNI   CE   RUC   OTRO	N°
TIPO DE DOCUMENTO		
TIPO DE CUENTA		
N° CUENTA BANCARIA MN		
N° CUENTA INTERBANCARIA (CCI) MN		

Asimismo, declaro bajo juramento que toda la información que he proporcionado en la presente declaración son verdaderas, exactas y se encuentran autorizadas. Asimismo, en atención a la Ley 29733 – Ley de Protección de Datos Personales – y su Reglamento, aprobado por el DS N° 033-2013-JUS, otorgo mi consentimiento voluntario, previo, expreso, inequívoco e informado,

para el tratamiento, automatizado o no, y transferencia de mis datos personales y sensibles al banco de datos de titularidad de La Positiva Seguros y Reaseguros, empresas subsidiarias, filiales asociada, afiliadas o miembros del Grupo Económico al cual pertenece y/o terceros con los que éstas mantengan una relación contractual a fin de realizar las gestiones necesarias como corredor.

## 5. NOTA: NO APLICA TRANSFERENCIA A:

BANCO RIPLEY  
 BANCO FALABELLA  
 MIBANCO  
 CAJA PIURA  
 BANCO AZTECA

\_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante