
Ciudad_____
Fecha (día, mes y año)

Señores
ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
Gerencia de Vida y Run Off
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD GIRO DE AMPARO POR SUPERVIVENCIA (DOTE) PÓLIZA DE VIDA No. _____

Respetados Señores:

Por medio de la presente solicito me sea girado el valor correspondiente al **amparo por supervivencia Dote** de mi póliza de vida No. _____.

Solicito que el valor sea abonado a mi cuenta:

Banco _____ No. Cuenta _____

Tipo de cuenta (marque con una "x"): ___ Corriente ___ Ahorros ___ Efectivo

Cordialmente,

Firma

Nombre Asegurado _____ C.C. Asegurado _____

Ciudad _____ Dirección _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Lista de Chequeo

- Diligenciar este documento por parte del Asegurado en su totalidad con letra legible y sin enmendaduras.
- Fotocopia legible del documento de identidad del Asegurado.
- Formato de pago por transferencia.
- Formato auto certificación FATCA–CRS persona natural (Diligencie las dos páginas). Indispensable marcar Si ó No en “**Declaraciones y firma**”
- Certificación bancaria, esta cuenta debe estar a nombre del asegurado de la póliza y no debe ser compartida.

***Es importante aclarar que la compañía se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales si el análisis del reclamo así lo requiere.**

RECOMENDACIONES

- El número de póliza que debe relacionar corresponde al número expedido inicialmente por la Compañía.
- Si su solicitud incluye más de una póliza, diligencie y entregue la documentación completa para cada una de ellas.
- En caso de no dar cumplimiento a esta lista de chequeo no será posible atender su requerimiento.
- Como requisito indispensable en todos los procesos, se pide la legibilidad y claridad de la documentación.

Enviar los documentos a través del correo electrónico rovidaindividual@allianz.co , en el asunto del correo indicar la palabra **GIRO**.