



Internal

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Fecha (día, mes y año)

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

ASUNTO: SOLICITUD GIRO REVOCACIÓN (RESCISIÓN) PÓLIZA DE VIDA No. \_\_\_\_\_

Respetados Señores:

Por medio de la presente solicito me sea girado el valor correspondiente a la revocación (cancelación anticipada) de mi póliza de vida No. \_\_\_\_\_.

Solicito que el valor antes indicado, sea abonado a mi cuenta:

Banco \_\_\_\_\_ No. Cuenta \_\_\_\_\_

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

Autorizo que se actualicen los datos personales aquí relacionados SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado

Nombre Asegurado \_\_\_\_\_ C.C. Asegurado \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nota: Ver Lista de Chequeo (segunda Hoja) Enviar los documentos a través del correo electrónico [rovidaindividual@allianz.co](mailto:rovidaindividual@allianz.co) , en el asunto del correo indicar la palabra GIRO

Tener presente que el tiempo de atención a su solicitud es de 10 días hábiles a partir de la radicación de este documento. Si se envía la solicitud después de las 3:00 pm, se contarán los 10 días, a partir del primer día hábil siguiente.

Versión Julio 2026

#### Lista de Chequeo

- Diligenciar este documento por parte del Asegurado en su totalidad con letra legible y sin enmendaduras.
- Carátula Original de la Póliza del negocio nuevo (inicialmente expedida).
- 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 “Declaraciones y firma”
- Certificación bancaria, esta cuenta debe estar a nombre del asegurado de la póliza y no debe ser compartida.

\*Es importante aclararle 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 por 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](mailto:rovidaindividual@allianz.co) , en el asunto del correo indicar la palabra GIRO.