



**AUTORIZACIÓN PARA DEVOLUCIÓN DE PRIMAS**  
**PAGO EN VENTANILLA (BBVA BANCOMER)**  
**EXCLUSIVO PARA PERSONAS FÍSICAS**

**Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.**  
José Ma. Castorena No. 426 Col. San José de los Cedros,  
Cuajimalpa 05200 Ciudad de México  
Tel. 55 5481 8500 | 55 5002 5500  
Reporte de Siniestros 800 800 2880 | 800 288 6700  
Centro de Contacto Quálitas 800 800 2021 | ccq@qualitas.com.mx

AUTORIZO A **QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** A REALIZAR EN MI FAVOR EL REEMBOLSO QUE PROCEDA RESPECTO A LA DEVOLUCIÓN DE PRIMAS, MEDIANTE **PAGO EN VENTANILLA BANCOMER**, CON LOS DATOS QUE SE ANOTAN A CONTINUACIÓN:

**NOMBRE:** APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**R.F.C.:** LETRAS AÑO MES DÍA HOMOCLOVE (SI CUENTA CON ELLA) **CORREO ELECTRÓNICO:**

**TEL. CELULAR:** INCLUIR LA CLAVE LADA **PÓLIZA:** **INCISO:**

INDISPENSABLE LLENAR TODOS LOS RECUADROS

AL EFECTUARSE EL COBRO RECONOZCO CUMPLIDA POR **QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** LA DEVOLUCIÓN TOTAL DE PRIMAS SOLICITADAS MEDIANTE ESTE DOCUMENTO, POR LO QUE OTORGO EL MÁS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.**, CON DOMICILIO EN AV. SAN JERÓNIMO NÚMERO 478, COL. JARDINES DEL PEDREGAL, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, CD. DE MÉXICO, C.P. 01900, TRATARÁ SUS DATOS PERSONALES CON LA FINALIDAD DE EVALUAR SU SOLICITUD DE SEGURO Y SELECCIÓN DE RIESGOS, EN SU CASO, VALIDAR LA VERACIDAD DE SUS DATOS, EMISIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, ATENCIÓN Y TRÁMITE A LAS RECLAMACIONES DE SINIESTROS, VENTA DE SALVAMENTOS, ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO O RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO, REALIZAR PAGOS, COBRANZA, FACTURACIÓN, ATENCIÓN A CLIENTES, PREVENCIÓN DE FRAUDES Y OPERACIONES ILÍCITAS, ESTUDIOS Y ESTADÍSTICA, FOMENTO A LA EDUCACIÓN VIAL, ADMINISTRAR LOS FONDOS APORTADOS POR EL CLIENTE CON EL FIN DE CUBRIR EL COSTO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS, ASÍ COMO LOS FINES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE, SE ENCUENTRA A SU DISPOSICIÓN EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN: [www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx)

**ACEPTO EL DOCUMENTO Y EL AVISO DE PRIVACIDAD**

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATANTE Y/O BENEFICIARIO**

**LA INSERCIÓN DE SU FIRMA RATIFICA QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON CORRECTOS.**

**LUGAR Y FECHA:**

**IMPORTANTE**

**EL IMPORTE DETERMINADO ES COMPLETAMENTE A SU FAVOR Y NO ESTÁ SUJETO A PAGO DE COMISIÓN O DESCUENTO ALGUNO.**

EN UN LAPSO NO MAYOR A 24 HRS. LE LLEGARÁ LA CONFIRMACIÓN PARA QUE ACUDA A RECOGER SU PAGO A LA SUCURSAL DE BANCOMER QUE USTED ELIJA, A TRAVÉS DE MENSAJE AL CELULAR Y/O AL CORREO ELECTRÓNICO PROPORCIONADO, CON LOS SIGUIENTES DATOS:

- **NÚMERO DE CONVENIO**
- **CONCEPTO DEL PAGO**
- **NÚMERO DE REFERENCIA**

SERÁ NECESARIO PROPORCIONAR ESTOS DATOS EN LA SUCURSAL BANCARIA, ASÍ COMO SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.

ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE EL PAGO ESTARÁ DISPONIBLE HASTA 90 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA CONFIRMACIÓN DEL MISMO, EN CASO DE QUE NO REALICE EL COBRO DENTRO DE ESTE PERIODO, DEBERÁ REPORTARLO DE FORMA INMEDIATA A LA OFICINA DONDE INICIÓ SU TRÁMITE PARA SU RE-ACTIVACIÓN.

CUALQUIER DUDA O INCIDENCIA, FAVOR DE REPORTARLO AL **800 800 2021 (CENTRO DE CONTACTO QUÁLITAS)**.

**ORIGINAL**