
Ciudad

Fecha (día, mes y año)

Señores

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

Gerencia de Vida y Run Off

Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD DE REVOCACIÓN (RESCISIÓN) PÓLIZA DE VIDA No. _____

Respetados señores:

Por medio de la presente me permito solicitar el giro por concepto de la **revocación** de mi póliza de vida No. _____.

Así mismo solicito que el valor antes indicado, sea abonado a mi cuenta:

Banco _____ No. Cuenta _____

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

Firma

Nombres Completos _____

C.C. Asegurado _____

Ciudad _____ **Dirección** _____

Correo Electrónico _____

Teléfono _____

Lista de Chequeo

- ✓ Diligenciar por parte del Asegurado en su totalidad con letra legible y sin enmendaduras.
- ✓ Este formato debe ser autenticado.
- ✓ Fotocopia legible del documento de identidad del Asegurado.
- ✓ Formato de pago por transferencia.
- ✓ Certificación bancaria, esta cuenta debe estar a nombre del asegurado de la póliza y no debe ser compartida.
- ✓ Formato autocertificación FATCA–CRS persona natural (Diligencie las dos páginas). Indispensable marcar Si ó No "**Parte 3.- Declaraciones y firma**

RECOMENDACIONES

1. Como requisito indispensable en todos los procesos, se pide la legibilidad y claridad de la documentación. Radique estos documentos en original (físicos) en las siguientes opciones:
 - a. En la sucursal más cercana a nivel nacional.
 - b. En Bogotá remitir a la carrera 13 A No. 29-24 a nombre de la Gerencia de Vida piso, 17 ala norte.

Para adelantar y verificar el trámite solicitado, le recomendamos enviar dicha documentación a través del correo electrónico rovidaindividual@allianz.co (esta opción también requiere de envío de documentación física).
2. El número de póliza que debe relacionar corresponde al número expedido inicialmente por la Compañía.
3. Si su solicitud incluye más de una póliza, diligencie y entregue la documentación completa por cada una de ellas.
4. En caso de no dar cumplimiento a esta lista de chequeo no será posible atender su requerimiento.