**FORMATO PARA LA SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA CORRIENTE.**

Mediante la presente solicito sea modificada la cuenta corriente donde realizar los cargos de los recibos de seguros tramitados por ustedes.

Esta modificación afecta (Marcar la opción correcta):

[ ]  A todas mis pólizas.

[ ]  A mi póliza número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  A mi recibo de vencimiento \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ de mi póliza nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La nueva cuenta es: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En el caso de que la cuenta modificada no vaya a nombre del tomador de la póliza rellenar obligatoriamente los siguientes campos:

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección postal del titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del solicitante:

CIF:

Firma.