



Creando Oportunidades

Número de cliente: _____

CR: _____

_____ de _____ de 20_____

Carta solicitud de cancelación de productos por fallecimiento

Yo, _____ de _____, solicito la cancelación del (de los) siguiente(s) producto(s), por motivo de su fallecimiento y/ invalidez total o parcial*, autorizando para dicho trámite el uso de mis datos personales, requeridos en el presente documento.

Form for Tarjeta de crédito (16 digits)

Form for Crédito al consumo (20 digits)

Form for Cuenta (10 digits)

Form for Crédito hipotecario (20 digits)

El trámite de la cancelación se realiza en cualquier Centro Especializado de Recuperación (CER), no en sucursal. La carta la envía por correo electrónico el SAC (Servicio y Atención a Clientes) o se entrega en el CER.

La presente carta tiene la finalidad de iniciar el trámite de terminación del (de los) producto(s) contratado(s) con BBVA por fallecimiento del titular, o por invalidez total o parcial.*

Los datos proporcionados en la presente carta serán utilizados para la atención del presente trámite (Cancelación por fallecimiento y/o invalidez parcial o total) así como para realizar una encuesta respecto a la calidad en nuestros servicios. Posterior a los fines antes descritos y conforme a los plazos establecidos en la legislación vigente serán eliminados sin mantener ninguna copia almacenada en nuestros sistemas.

Cada producto se dará por terminado conforme a sus condiciones y características particulares, y podrá ser requerida información adicional.

En caso de que la(s) cuenta(s) tengan recursos, la cancelación está condicionada a la entrega de los fondos a los beneficiarios, en caso de no existir beneficiarios, se hará de conformidad con la legislación común y estará sujeta a que quien o quienes tengan derecho sobre los mismos, firmen la carta de solicitud de entrega de recursos.

Datos del solicitante:

Teléfono: _____ No tengo Correo electrónico: _____ No tengo

Si no tienes estos datos,deberás ponerte en contacto con el ejecutivo para atender cualquier asunto relacionado al trámite.

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, ubicado en avenida Paseo de la Reforma 510, colonia Juárez, código postal 06600, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México; recaba tus datos personales para verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitas o contratas. Podrás consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquier sucursal y en www.bbva.mx

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del ejecutivo
Teléfono sucursal/ CER: _____

*Aplica solo para Crédito Hipotecario.

GUIA DE LLENADO PARA LA CARTA DE RECLAMACIÓN

Número de cliente: _____
CR: _____
de _____ de 20__

Este apartado será llenado únicamente por el ejecutivo de atención a clientes

Carta solicitud de cancelación de productos por fallecimiento

Yo _____ (nombre y apellidos del solicitante) de _____ (parentesco) de _____ (nombre y apellidos del titular) solicito la cancelación del (de los) siguiente(s) producto(s), por motivo de su fallecimiento y/ invalidez total o parcial*, autorizando para dicho trámite el uso de mis datos personales, requeridos en el presente documento.

Tarjeta de crédito: _____
(Escribe los 16 dígitos)

Crédito al consumo: _____
(Escribe los 20 dígitos)

Cuenta: _____
(Escribe los 10 dígitos)

Crédito hipotecario: _____
(Escribe los 20 dígitos)

El trámite de la cancelación se realiza en cualquier Centro Especializado de Recuperación (CER), no en sucursal. La carta la envía por correo electrónico al SAC (Servicio y Atención a Clientes) o se entrega en el CER.

En el 1er. Recuadro donde dice:
Yo: Anota el nombre del que tramita el seguro más el parentesco correspondiente.
En el 2do. Recuadro:
Anota el nombre de la persona que le ocurrió el fallecimiento (TT / CO.TT)

Deberás anotar todos los Préstamos Personales que tengan vigentes del titular, en caso de contar con otro producto sea de Tarjeta de Crédito o Hipotecario, tendrás que colocarlo en el campo asignado y preguntarle al ejecutivo que documentación necesitaras.

La presente carta tiene la finalidad de iniciar el trámite de terminación del (de los) producto(s) contratado(s) con BBVA por fallecimiento del titular, o por invalidez total o parcial.*

Los datos proporcionados en la presente carta serán utilizados para la atención del presente trámite (Cancelación por fallecimiento y/o invalidez total o total) así como para realizar una encuesta respecto a la calidad en nuestros servicios. Posterior a los fines antes descritos y conforme a los plazos establecidos en la legislación vigente serán eliminados sin mantener ninguna copia almacenada en nuestros sistemas.

Cada producto se dará por terminado conforme a sus condiciones y características particulares, y podrá ser requerida información adicional.

En caso de que la(s) cuenta(s) tengan recursos, la cancelación está condicionada a la entrega de los fondos a los beneficiarios, en caso de no existir beneficiarios, se hará de conformidad con la legislación común y estará sujeta a que quien o quienes tengan derecho sobre los mismos, firmen la carta de solicitud de entrega de recursos.

Datos del solicitante:
Teléfono: _____ No tengo Correo electrónico: _____ No tengo
Si no tienes estos datos,deberás ponerte en contacto con el ejecutivo para atender cualquier asunto relacionado al trámite.

Es de suma importancia que anotes claramente estos 2 campos ya que si llegamos a solicitar documentación adicional a estos nos pondremos en contacto.

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, ubicado en avenida Paseo de la Reforma 510, colonia Juárez, código postal 06600, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México; recaba tus datos personales para verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitas o contrataas. Podrás consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquier sucursal y en www.bbva.mx

Anota tu nombre completo y fírmalo ya que este formato se entrega en original

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del ejecutivo
Teléfono sucursal/ CER: _____

Este apartado será llenado únicamente por el ejecutivo de atención a clientes

*Aplica solo para Crédito Hipotecario.