

Día Mes Año

Póliza actual _____

Folio trámite _____

Datos del asegurado

Nombre(s)		Apellido paterno
Apellido materno	Teléfono	Correo electrónico

Conteste sólo aquellos espacios en los que desee hacer modificación:

Modificar RFC

RFC actualizado

Modificar estado de circulación

Estado de circulación actualizado

Modificar o Eliminar Beneficiario Preferente

Selecciona el tipo de trámite	Nombre o razón social
☐ Cambiar beneficiario preferente ☐ Eliminar beneficiario preferente	

Modificar número de cuenta

Número de cuenta nuevo	Banco
Selecciona el tipo de cuenta	Nombre completo del titular de la cuenta
☐ Tarjeta de crédito ☐ Cuenta de cheques/ahorro	
Firma del titular de la cuenta	

Modificar caracteres de conductor adicional

Nombre completo de conductor adicional	☐ Masculino ☐ Femenino	Fecha de nacimiento
		Día Mes Año

Día	Mes	Año

Conteste sólo aquellos espacios en los que desee hacer modificación:

Modificar caracteres de titular

Nombre completo de titular

Modificar dígitos de número de serie

Número de serie completo

Sustitución de vehículo

Marca	Submarca
Modelo	Descripción del vehículo

Incluir o Excluir cobertura

☐ Incluir cobertura ☐ Excluir cobertura	Nombre de la cobertura
---	------------------------

Modificar descripción de unidad

☐ Descripción (Carrocería/Cilindros/Puertas/ Transmisión/Ocupantes) ☐ Modelo ☐ Adaptación ☐ Conversión	Especificar modificación
---	--------------------------

Producto operado y registrado por BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma No. 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, recaba sus datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles para verificar su identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras oficinas y en www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México, S.A. de C.V. Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales, financieros y patrimoniales, de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral.

Nombre y firma del asegurado