ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A. Av. Eloy Alfaro N40-270 y José Queri Quito – Ecuador Teléfonos + 593 3989800, 1800 222 000 www.zurichseguros.com.ec



, asegurado(a) d Zurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte	Lugar y fecha:	SOLICITUD UNICA DE	Versión: 002 Código: SYE-MDP-EFE-FRT-006	
Señores ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.  Presente.  De mi consideración:  Por medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos; asegurado(a) di Zurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient negativo:    Cancelación	e mi consideración:  or medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos; asegurado(a) di arich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient gativo:    Cancelación	MOVIMIENTOS NEGATIVOS		
Señores  ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.  Presente.  Por medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos; asegurado(a) di dizurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient legativo:    Cancelación	e mi consideración:  or medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos) asegurado(a) de			
Presente.  De mi consideración:  Por medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos; asegurado(a) di Zurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient negativo:    Cancelación	e mi consideración:  or medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos)  prich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o.  pagativo:    Cancelación	Lugar y fecha: _	de	del
Presente.  De mi consideración:  Por medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos; asegurado(a) di durich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient legativo:    Cancelación	e mi consideración:  or medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos)  prich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o.  pagativo:    Cancelación			
Por medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos asegurado(a) di Zurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient negativo:    Cancelación	or medio de la presente, el(la) infrascrito(a) (nombres y apellidos), asegurado(a) de urich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimiento egativo:    Cancelación	ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.		
	gurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimiento egativo:    Cancelación	De mi consideración:		
Zurich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte No, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimient negativo:    Cancelación	curich Seguros Ecuador S.A., y titular de la cédula de ciudadanía (cédula de identidad o pasaporte o, expreso mi deseo de proceder con el siguiente movimiente egativo:    Cancelación	Por medio de la presente,	el(la) infrascrito(a) (nombro	
Exclusión Ajuste Prima Rebaja Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  referente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la siguiente información: No. Póliza: Vigente desde: Vigente hasta:  (En caso de vehículos, favor especificar:) No. Placa: No. Chasis:	Exclusión Ajuste Prima Rebaja Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  ferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta:  in caso de vehículos, favor especificar:)  o. Placa: o. Chasis:	No, expres	e la cédula de ciudadanía (cédula de io o mi deseo de proceder con el s	dentidad o pasaporte
Exclusión Ajuste Prima Rebaja Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  referente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la siguiente información: No. Póliza: Vigente desde: Vigente hasta:  En caso de vehículos, favor especificar:) No. Placa: No. Chasis:	Exclusión Ajuste Prima Rebaja Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  ferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta:  in caso de vehículos, favor especificar:)  o. Placa: o. Chasis:	Cancelaci	ión	
Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  eferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la siguiente información: No. Póliza: //igente desde: //igente hasta:  En caso de vehículos, favor especificar:) No. Placa: No. Chasis:	Rebaja Valor Asegurado Otro Saldo a Favor  ferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta: in caso de vehículos, favor especificar:) o. Placa: o. Chasis:			
eferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito l siguiente información:  No. Póliza: //igente desde: //igente hasta:  En caso de vehículos, favor especificar:)  No. Placa: No. Chasis:	Otro Saldo a Favor  ferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta: in caso de vehículos, favor especificar:) o. Placa: o. Chasis:			
eferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la siguiente información:  No. Póliza: //igente desde: //igente hasta:  En caso de vehículos, favor especificar:)  No. Placa: No. Chasis:	ferente a la póliza de seguro que mantengo contratada con esa compañía, para lo cual facilito la guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta: in caso de vehículos, favor especificar:) o. Placa: o. Chasis:			
siguiente información:  No. Póliza:  Vigente desde:  Vigente hasta:  (En caso de vehículos, favor especificar:)  No. Placa:  No. Chasis:	guiente información:  o. Póliza: igente desde: igente hasta: in caso de vehículos, favor especificar:) o. Placa: o. Chasis:			
No. Placa: No. Chasis:	o. Placa: o. Chasis:	siguiente información: No. Póliza: Vigente desde:		para lo cual facilito l
El motivo de la presente solicitud se debe a:	motivo de la presente solicitud se debe a:	No. Placa:	)	
•	•	El motivo de la presente solicitud se deb	e a:	

ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A. Av. Eloy Alfaro N40-270 y José Queri Quito – Ecuador Teléfonos + 593 3989800, 1800 222 000 www.zurichseguros.com.ec



SOLICITUD UNICA DE	Versión: 002
MOVIMIENTOS NEGATIVOS	Código: SYE-MDP-EFE-FRT-006

Por otra parte, en el caso de que el resultado de la aplicación de la nota de crédito emitida, luego del cruce con cartera pendiente, se genere un saldo a favor de quien suscribe, solicito su gentil ayuda procesando la DEVOLUCION de los valores correspondientes, a través de **transferencia** bancaria a favor de quien conste en la factura en calidad de pagador de la póliza:

Tipo de Cuenta: Ahorros Corriente			
No. Cuenta:			
Banco:			
Nombre de quien consta en factura:			
C.C:			
Atentamente,			
Firma Asegurado:			
c.c.			
Correo electrónico:	Celular:		