



SOLICITUD DE MOVIMIENTOS A LA RESERVA

INDIQUE EN LA SECCIÓN I LOS DATOS ACTUALES DE SU PÓLIZA, INDIQUE LOS MOVIMIENTOS A REALIZAR EN LAS SECCIONES II, III O IV, SEGÚN SEA EL CASO.

I. DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno No. de póliza
Correo Electrónico Fecha de tramite

II. DATOS PARA EFECTUAR LOS MOVIMIENTOS

Cambio de perfil de inversión	Primas de cada opción de ahorro	
a. Nuevo perfil de inversión	b. Cambio de prima planeada	c. Aportaciones planeada
<input type="checkbox"/> Por regla. Perfil:	Opción de ahorro	Indicar nuevos montos de prima planeada
<input type="checkbox"/> Manual. Perfil:	Ahorro no deducible	Indicar monto de prima adicional
Fondo y porcentaje.	Ahorro personal de retiro	
.....	Ahorro deducible	
.....		
.....		

Firma del Contratante:

III. RETIRO¹

a. Total (implica la cancelación de la póliza)	b. Parcial ²	c. Cancelación de opción de ahorro.												
Indique la opción de liquidación en que desea recibir su retiro:	Indique la opción de ahorro y fondo de inversión, así como monto a retirar:	Indique la opción de ahorro que desea cancelar y si desea retirar el dinero o traspasarlo a otra opción de ahorro.												
Pago único <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Opción de ahorro</th> <th>Fondo de inversión</th> <th>Monto a retirar (moneda nacional)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Opción de ahorro	Fondo de inversión	Monto a retirar (moneda nacional)	Opción a cancelar Retiro <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Opción destino
Opción de ahorro	Fondo de inversión	Monto a retirar (moneda nacional)												
.....												
.....												
.....												

¹Se aplicarán retenciones de acuerdo a la legislación fiscal vigente. ² El campo de opción de ahorro es obligatorio, si desea hacer un retiro por distribución indique la opción de ahorro, monto a retirar y deje el campo de "Fondo de inversión" en blanco.

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS A LA RESERVA

Indique los datos completos para realizar la transferencia bancaria⁴

Autorizo se deposite en mi cuenta el(los) movimiento(s) citados en este apartado y confirmo que los datos que a continuación registro corresponden a mi cuenta bancaria.

Seleccione la opción de su preferencia	Banco
<input type="checkbox"/> Cuenta CLABE
<input type="checkbox"/> Número de cuenta de cheques
<input type="checkbox"/> Número de tarjeta de debito

Declaro que al efectuarse la transferencia bancaria a la cuenta mencionada por el monto que proceda de acuerdo a esta solicitud y de conformidad con las condiciones generales de la póliza, tendré por efectuado el(los) movimiento(s) a mi entera satisfacción, con lo cual Seguros Atlas da cumplimiento a las obligaciones por ella asumidas; en virtud de ello otorgo a Seguros Atlas el más amplio finiquito que en derecho proceda, sin reservarme acción ni derecho alguno que ejerza en su contra por virtud de dicho(s) movimiento(s). Así mismo, desde este momento asumo cualquier obligación que frente a terceros pudiere derivarse con motivo del(de los) movimiento(s) antes descrito(s), deslindado para todos los efectos legales que haya lugar a Seguros Atlas.

⁴Se deberá anexar copia de identificación oficial (INE o IFE, Pasaporte o Cédula profesional) y copia del estado de cuenta que corresponda a los datos que se indican para depósito.

IV. TRASPASOS⁵

Nombre de la opción de ahorro de origen	Monto a traspasar (moneda nacional) ⁶	Nombre de la opción de ahorro de destino
.....
.....
.....
.....
.....

⁵Se aplicarán retenciones de acuerdo a la legislación fiscal vigente. ⁶El hecho de traspasar el total de una opción de ahorro a otra no implica la desactivación de la opción de ahorro que queda vacía, tendrá que solicitar la desactivación de la opción de ahorro en dado caso que lo requiera.

Firma del Contratante:

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS A LA RESERVA

V. OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Nombre y firma del contratante

.....
Lugar y fecha

“En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 17 de Abril de 2019, con el número CNSF-S0023-0098-2019”.

Número de registro CONDUSEF: CNSF-S0023-0098-2019/ CONDUSEF-003727-01