

Señores Cía. de Seguros Mercantil Andina SA,
Asegurado: / Póliza: / Póliza:
Siniestro: / Póliza:
De nuestra consideración:
Con motivo del siniestro del rubro ramas varias, comunico que me encontrare
debidamente indemnizado, percibiendo la suma de
pesos, en
concepto de pago único, total y definitivo por todas las consecuencias resultantes del mismo, no teniendo nada más que reclamar por concepto alguno (daño moral, material, corporal, lucro cesante, intereses, indexación o cualquier otro rubro) emergentes del mismo hecho generador, desistiendo expresamente de la acción y del derecho que pudiera corresponderme contra Mercantil Andina SA. TILDAR FORMA DE PAGO CHEQUE
TRANSFERENCIA BANCARIA
Solo para el caso de transferencia bancaria:
Solicito a Mercantil Andina SA que en la fecha que disponga, acredite los fondos
en la cuenta que a continuación individualizo:
Banco:/ Sucursal:

Titular Cuenta:
N° Cuenta: / CBU:

CUIL/CUIT:/ Mail:
Finalmente manifiesto que una vez que se efectúe el pago según la forma indicada, la misma tendrá carácter cancelatorio respecto a la obligaciones emergentes del presente acuerdo transaccional liberando a Mercantil Andina SA además, de toda responsabilidad y/u obligación por la perdida y/o disminución de dicha transferencia o impuesto al cheque.
·
DNI FIRMA ACLARACION

Podrá consultar la fecha de pago desde nuestra página web (www.mercantilandina.com.ar) utilizando su usuario y contraseña