



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco C.P. 04200.
 México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. 921124 4PO

Lugar de Expedición				Expedición e Impresión			Oficina	Número de Póliza	Recibo	Año Póliza			
				Día	Mes	Año							
										01			
R.F.C. Contratante		Pago de Prima de Seguro					Inicia el			Cubre Hasta			Comprobante
							Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
Moneda	Forma de Pago	Clave Agente	Zona	Nombre del Agente				C.C.	Fecha y Hora de Pago				
Firma y Sello							DERECHO POL						
							COSTO FINANCIERO						
							TOTAL						
<p>Para cualquier aclaración en relación a su pago nos puede llamar al teléfono 01 800 0128 638 sin costo, o bien acudiendo a la oficina más cercana a su domicilio. Es necesario efectuar su pago oportunamente. Este recibo pertenece a una serie, por lo que el pago debe hacerse en ese estricto orden. En caso de siniestro el asegurado deberá acreditar con sus facturas respectivas el pago de la póliza, tal como fue pactado en el contrato.</p> <p>Este documento sólo es válido si presenta sello de la compañía o institución bancaria que recibe el pago, o número de autorización y constancia de cargo en estado de cuenta bancario en caso de que se realice por medios electrónicos (banca electrónica o vía telefónica). No. Autorización _____</p>							<p>Si el pago se efectúa con tarjeta de crédito, se entenderá recibido cuando la institución bancaria otorgante del crédito acepte el cargo. Número de Tarjeta _____ Fecha de vencimiento _____</p> <p>Si el pago se efectúa con cheque será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de Grupo Nacional Provincial, S.A.B.</p> <p>No. Cheque _____ Banco _____ Fecha _____</p>						

PAGO EN BANCO

RECIBO.RPT ORIGINAL ASEGURADO



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco C.P. 04200.
 México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. 921124 4PO

Día	Inicia el Mes	Año	Moneda	Clave Agente	Oficina	Número de Póliza	Forma de Pago	Recibo	Comprobante	
								Total a pagar		
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">PAGO EN OFICINA</p>										

RECIBO.RPT COPIA BANCO U OFICINA



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco C.P. 04200.
 México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. 921124 4PO

Lugar de Expedición				Expedición e Impresión			Oficina	Número de Póliza	Recibo	Comprobante					
				Día	Mes	Año									
Moneda	Forma de Pago	Clase de Servicio				Inicia el			Cubre Hasta			Fecha y Hora de Pago			
						Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
Clave Agente							Zona				Nombre del Agente				C.C.
							DERECHO POL								
							COSTO FINANCIERO								
							TOTAL								
							REGISTRO								

RECIBO.RPT COPIA AGENTE