

INSCRIPCIÓN DE CUENTAS  
PARA TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS  
PARA TOMADORES-PERSONAS JURÍDICAS



FECHA: 21/01/2026

CÓDIGO: SGC-GAC-ADM-F17

VER: 1

INFORMACIÓN DEL TOMADOR DEL SEGURO	
Nombre del tomador/asegurado (jurídico)	
Número de identificación del tomador/asegurado (jurídico)	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre del representante legal	
Número de identificación del representante legal	

INSCRIPCIÓN DE CUENTA	
Tipo de inscripción:	<input type="checkbox"/> Nueva cuenta <input type="checkbox"/> Modificar cuenta
Motivo de la inscripción:	<input type="checkbox"/> Devolución de primas <input type="checkbox"/> Pago de siniestro <input type="checkbox"/> Otros:
Número de póliza o siniestro:	

INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA DE DESTINO	
BENEFICIARIO DE LA CUENTA DE DESTINO:	<input type="checkbox"/> TOMADOR <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<b>LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR DEPÓSITOS REALIZADOS EN CUENTAS DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b> en mi calidad de representante legal, libero a MNK Seguros de cualquier responsabilidad derivada de la transferencia de fondos a mi cuenta personal (en caso de que así se haya solicitado), asumiendo plenamente la responsabilidad sobre dicha transacción y eximiendo a la compañía de cualquier reclamo relacionado con esta. Asimismo, autorizo a que esta cuenta pueda ser utilizada por MNK Seguros en futuros trámites, si fuera necesario.	

CUENTA DE DESTINO	
Nombre del banco:	
Tipo de cuenta:	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
Moneda:	<input type="checkbox"/> Colones <input type="checkbox"/> Dólares
Número de cuenta interna:	
Número de cuenta IBAN:	

NOTIFICACIONES	
Correo electrónico:	
Número de teléfono:	

FIRMA	
Fecha y hora de la solicitud:	
Firma del representante legal:	

*Esta solicitud se debe acompañar de la copia de la cédula del representante legal, así como la personería jurídica con no más de 15 días de emitida y/o poder legal suficiente que acredite la representación legal.*