

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE SEGUROS POR CANCELACIÓN DE PRÉSTAMO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO UNIDAD DE FINANZAS

Fecha:

Yo:

Cédula:

Solicito a la Unidad de Finanzas que se me realice el estudio y se reintegre, si procede, las primas anuales que se pagaron de forma anticipada por concepto de seguros.

Esto mediante la(s) operación(es): ya canceladas.

Y sea depositado a mi cuenta IBAN en colones N°:

Para recibir notificaciones por favor comunicarse a:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma persona solicitante

Recuerde adjuntar

1. Copia de constancia de cancelación
2. Certificación de cuenta IBAN
3. Fotocopia de cédula
4. Si es sociedad, personería jurídica

Recuerde: El plazo de resolución es de un mes.
Remita toda la documentación al correo electrónico: primasseguros@invu.go.cr