

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre del Contratante/Asegurado: _____

No. de Contrato/Póliza: _____

Producto: Crea Visión Capital Seguro 218 Otros _____

Monto/Porcentaje a retirar: 100%

Especifique la cuenta registrada en el contrato a la cual desea que se le realice el depósito. La cuenta debe estar a nombre del Contratante/Asegurado de la póliza. En caso de no tener cuenta bancaria registrada para depósitos, por favor registrarla de acuerdo al proceso de alta de cuenta.

Nombre del titular de la cuenta:	
Banco:	
Número de cuenta CLABE (18 dígitos):	<input type="text"/>

Apreciado Inversionista:

Con el fin de mejorar en forma continua es muy importante para nosotros conocer los motivos de su retiro. Esperamos tener la oportunidad de volverlo a atender en un futuro cercano.

Por favor marque con una X en el recuadro el motivo o los motivos de su retiro:

- Insatisfacción con el desempeño de la estrategia de inversión, de acuerdo con mis objetivos.
- Insatisfacción con la calidad de la asesoría de mi Financial Planner.
- Tengo una mejor alternativa de inversión en:
- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Otra institución financiera | <input type="checkbox"/> Negocio |
| <input type="checkbox"/> Vivienda | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
- Insatisfacción con el soporte operativo de Old Mutual en:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Transacciones | <input type="checkbox"/> Estados de cuenta |
| <input type="checkbox"/> Atención | <input type="checkbox"/> Old Mutual Net |
- Otro Motivo: _____

Notas importantes:

- La disponibilidad de los recursos está sujeta a la liquidez de los fondos.
- El depósito quedará firme, siempre y cuando Old Mutual tenga convenio con la institución bancaria que usted maneja, en caso contrario quedará salvo buen cobro.
- En caso de ser necesario por su seguridad, Old Mutual confirmará esta instrucción de retiro con el Contratante/Asegurado en los teléfonos registrados previamente.
- En caso de requerir el registro de una nueva cuenta bancaria, la operación se procesará de 5 a 10 días hábiles de haberse recibido y se confirmará el alta de la cuenta con el Contratante/Asegurado en los teléfonos registrado previamente.
- No están permitidos los retiros a cuentas de terceros.

El horario límite para solicitar movimientos será el siguiente:
 Old Mutual Life, S.A. de C.V.: Antes de las 11:30 am.

Después de este horario su instrucción será procesada hasta el siguiente día hábil.

Existen algunos fondos de inversión que tienen un horario específico de operación, y por tanto su cierre es previo al horario anteriormente especificado.

Atentamente,

 Firma del Contratante/Asegurado

Estoy de acuerdo con los cargos que se aplicarán a mi contrato de acuerdo a las políticas que están establecidas en el plan.

Servicio Atención al Cliente
Tel. 01(55) 5093 0220
01 800 0217 569
 instruccionescliente@oldmutual.com.mx
servicio@oldmutual.com.mx
 Horario de Atención:
 Lunes a Viernes de 8:00 a 18:00 hrs.

Oficinas Ejecutivas

Bosque de Ciruelos 162, Col. Bosques de las Lomas, C.P. 11700, México, D.F. - T. 01(55) 5093 0220 - F. 01(55) 5245 1272 - 01800 0217 569 - www.oldmutual.com.mx