

CARTA AUTORIZACION PARA DEPÓSITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Fecha: _____

Por medio de la presente autorizo a FOVISSSTE a depositar la cantidad de \$ _____
(_____ M. N.) a mi Cuenta Bancaria Numero _____ con CLABE _____; en la Institución Bancaria _____, sucursal _____, por concepto de la indemnización por _____ que efectuó _____ del Siniestro número _____ ocurrido en mi vivienda ubicada en _____, Colonia _____ Municipio/Alcaldía _____, en la ciudad de _____, Estado de _____ C.P. _____ el día _____ del mes de _____ del año _____; vivienda relacionada con el crédito número _____, otorgado por el FOVISSSTE.

Asimismo, mediante el presente me comprometo a utilizar la totalidad de los recursos entregados única y exclusivamente en la reparación de la vivienda descrita en el párrafo que antecede; en el entendido de que, en caso contrario el FOVISSSTE podrá ejercer las acciones judiciales que considere convenientes, a efecto de salvaguardar la garantía hipotecaria otorgada en su favor mediante la formalización del contrato de mutuo correspondiente al crédito de referencia.

Declaro que una vez recibido el pago total por concepto de la indemnización objeto del presente escrito, no me reservo ninguna acción o derecho en contra de la compañía aseguradora ni de FOVISSSTE, respecto de la reclamación formulada otorgando el más amplio finiquito que en derecho proceda.

A t e n t a m e n t e

NOMBRE Y FIRMA



RFC (13 POSICIONES): _____ CURP: _____
TELÉFONO CASA: _____ TELEFONO OFICINA: _____
TELEFONO CELULAR: _____ TELEFONO RECADOS: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

**FONDO DE LA VIVIENDA DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y
SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE CONTROL PRESUPUESTAL
DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN**

DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITAR DEPÓSITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

**NOTA: DEBERÁ SER ESCANEADA EN UN SOLO ARCHIVO FORMATO PDF, LA
DOCUMENTACIÓN DEBE SER LEGIBLE, NO FOTOGRAFÍAS.**

- 1. CARTA AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA
(Proporcionada por FOVISSSTE).
La información para su requisitado está señalada en el Acuerdo de Valorización de las
Pérdidas o/y se puede solicitar en el Departamento de Vivienda.**
- 2. ESTADO DE CUENTA BANCARIO CON CUENTA CLABE (18 DÍGITOS).**
- 3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (IFE, INE, PASAPORTE, CÉDULA PROFESIONAL,
CARTILLA).**
- 4. ÚLTIMO RECIBO DE NÓMINA**
- 5. CURP.**
- 6. COMPROBANTE DE DOMICILIO (GARANTÍA DEL CRÉDITO).**

ENVIAR DOCUMENTACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO A:

segurodanos@fovissste.gob.mx

Teléfono conmutador: (55) 5322 0497 Ext. 85078, 85614, 85591 y 85110