

Formato para petición de facturas

Accidentes Personales

MetLife +

Número de Póliza

Datos del asegurado

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

RFC asegurado o contratante (incluyendo homoclave)

R.F.C.

Datos fiscales

Calle

No. exterior

No. interior

Colonia

Delegación o Municipio

Población

Estado

Código Postal

Vigencias a facturar

Importe

Moneda

Tipo cambio

Importante: Anexar copia del R.F.C. (inscripción en el R.F.C. SHCP - SAT)

Clave Agente

Clave Promotor