

# Formato Cambio de Agente

## Producto

\* OptiMaxx plus

\* Gastos Médicos Mayores

\* OptiMaxx educación

\* Allianz Residencial

\* OptiMaxx protección

\* OptiMaxx patrimonial

\* OptiMaxx elite

No. Póliza:

\_\_\_\_\_

Agente Actual (cedente):

\_\_\_\_\_

Clave Agente Actual (cedente):

\_\_\_\_\_

Nuevo Agente:

\_\_\_\_\_

Clave Nuevo Agente:

\_\_\_\_\_

---

Fecha:

\_\_\_\_\_

A quien corresponda:

Por medio de la presente solicito de su apoyo para realizar el cambio de agente de la póliza en referencia, la cual está a mi nombre (\_\_\_\_\_). La misma solicito quede asignada, a partir del día de hoy a la clave \_\_\_\_\_, cuyo agente titular es \_\_\_\_\_.

Lo anterior por así convenir a mis intereses, confirmando que es una petición que estoy tomando de forma libre y voluntaria.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Cliente

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Nuevo Agente