

SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
SOLICITUD DE PAGO DE PRESTACIONES POR TRANSFERENCIA



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030



SSTE EV
SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE
LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ



**POR AMOR A
VERACRUZ**

LIC. TOMÁS DANIEL HERNÁNDEZ LEÓN
DIRECTOR - GERENTE DEL SSTE EV
P R E S E N T E

El suscrito _____, beneficiario de _____
_____, con número de afiliación _____ en el Seguro Social de los Trabajadores de
la Educación del Estado de Veracruz, solicito a Usted tenga a bien dar cumplimiento al pago de
prestaciones por mediante transferencia electrónica por concepto de:

- ☐ Póliza por defunción
☐ Media póliza por defunción
☐ Fondo de Beneficios complementarios

Para tales efectos, de forma voluntaria y con pleno conocimiento de las disposiciones legales que
establece la ley de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos obligados para el Estado de
Veracruz de Ignacio de la Llave, así como de los avisos de privacidad consultados a través de la página
<http://ssteev.gob.mx/aviso-de-privacidad/>, señalo como datos de transferencia los siguientes:

Institución bancaria: _____

Número de cuenta: _____

Clabe interbancaria: _____

En este tenor, manifiesto que me hago responsable de la información señalada, en las líneas anteriores, liberando al
Seguro Social de los Trabajadores de la Educación del Estado de Veracruz de cualquier responsabilidad legal, en
caso de error o modificación de la misma, sin previo aviso al SSTE EV con menos 15 días hábiles anteriores a la fecha
en que se realice el pago, deposito o transferencia alguna.

Así mismo, anexo al presente caratula del estado de cuenta con clabe interbancaria vigente a la fecha del
presente, identificación oficial y credencial SSTE EV.

ATENTAMENTE

Nombre y firma

Datos del interesado

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Requisitos para trámite de pago por transferencia:
Formato de solicitud de pago por transferencia:
Caratula de Estado de Cuenta con clabe interbancaria
Identificación oficial
Credencial SSTE EV

Información Interna

Recepción de documentos
Fecha:
Sindicato:
No. Pago:
Cantidad:

Nota: Los documentos físicos deberán ser fotocopia clara y legible del original; si son recibidos
mediante correo electrónico, deberán ser digitalizados y enviado en formatos PDF. No se
aceptarán fotografías, imágenes ilegibles o que pongan en duda los datos personales o bancarios.