

Autorización de pagos de Primas

Yo, _____, portador de la cédula de identidad personal
(Nombre Impreso en la Tarjeta)

No. _____, por este medio autorizo que carguen las primas de mi Póliza de Seguros identificadas con los siguientes números: _____, _____, _____, _____, _____.

A mi tarjeta de crédito: Visa; Master Card; Diners Club; American Express.

del Banco: _____. Prima por B/. _____.

Número --- que vence en -

El importe de las primas está sujeto a modificaciones, ya sea por el asegurado o por la compañía, y serán igualmente presentados al Banco para su cobro.

Esta autorización permanecerá vigente después de la renovación de mi tarjeta de crédito y sólo podrá ser cancelada por mí, mediante notificación escrita a ASSA Compañía de Seguros, S.A.

Firma del Asegurado
Igual que en la Tarjeta

Fecha