

AUTORIZACIÓN DE PAGO DE PRIMAS POR TARJETAS DE CRÉDITO

Yo, _____, portador de la cédula de identidad personal
No. _____, por este medio autorizo que carguen las primas de mis Pólizas de Seguros
identificadas con los siguientes números:

Nombre del asegurado	Número de póliza	Día de cobro	Frecuencia de Pago		Monto del descuento
			Mensual	Anual	
Total del descuento					B/.

A mi tarjeta de crédito Visa, Master Card, Diners Club

Número _____

Que vence en _____

Banco: _____

Teléfono residencial :	
Oficina / Celular:	
Dirección Residencial:	
Dirección de Cobro:	
E-mail:	

NOTA IMPORTANTE

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

	Comercial	Producción	Cobros
Recibido por:			
Fecha de recibido:			

Adjuntar: Copia de la tarjeta

Lugar y Fecha:	Firma del Contratante (Solo si es diferente al Asegurado)	Firma del Asegurado