



"Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá"

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Fecha de Emisión

Autorización de Débitos Automáticos ACH

0	0	7	0	3	0	8	8	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Número de la Empresa

Por este medio autorizo (amos) a ACERTA SEGUROS, S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos de mi (nuestra) cuenta: CORRIENTE AHORROS indicada a continuación por los montos también indicados a continuación y a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que la EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegare pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro (amos) y convengo(imos) que me (nos) hago (ceomos) responsable(s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto (amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe adeudado, obligándome (nos) a pagar a EL BANCO todo los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivo de sobregiro y convengo (imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco receptor _____

Ruta y Tránsito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta _____

por la suma de B/. _____

Monto Autorizado en Letras _____

Número de Póliza

Monto Mensual

Fecha de Pago

10	15	25	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	15	25	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	15	25	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	15	25	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	15	25	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En consideración a los servicios de débito de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio revelo (amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESA. Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración específica a continuación o hasta que EL BANCO reciba notificación escrita sobre la terminación de la misma, firmada por la(s) persona(s) autorizada(s) para el manejo de cuenta.

Nombre: _____ Cédula o RUC: _____

Firma (s) _____