

**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