



SEGUROS FEDPA, S.A.

"La Fuerza Protectora"

Calle 50 y Calle Colombia Casa No. 26 Apartado 87-0289, Zona 7, Panamá

AUTORIZACIÓN DE PAGOS DE PRIMAS CON TARJETAS DE CRÉDITO

PANAMÁ, _____ DE _____ DE 20_____

POR ESTE MEDIO YO, _____
PORTADOR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL No. _____, AUTORIZADO
A **SEGUROS FEDPA, S.A.** A DESCONTAR DE MI TARJETA DE CREDITO, VISA (_____) MASTERCAR (_____)
No. DE TARJETA _____ - _____ - _____ - _____ . CON VENCIMIENTO ____/____, CÓDIGO DE
VALIDACIÓN _____ (Ver últimos 3 dígitos en la parte posterior de su tarjeta, en el panel de firma). LA CANTIDAD
MENSUAL DE B/. _____.

CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LA SIGUIENTES POLIZAS

POLIZAS No.	EMITIDA A FAVOR DE
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PARA COBRAR: 16 _____ Ó 1° _____ OTRAS _____ DE CADA MES, (Marque uno).

Esta Autorización continuará vigente después de las renovación de mi tarjeta de crédito y tendrá vigencia continua al momento de renovar la póliza. Solo podrá ser cancelada por mí mediante notificación escrita a **SEGUROS FEDPA, S.A.** o por opción de la Compañía. En caso de incumplimiento perderá el **beneficio del 5% de descuento** otorgado por afiliación y tendrá que realizar los pagos por ventanilla.
El importe de las primas está sujeto a modificaciones ya sea por el asegurado o por la compañía, y serán igualmente presentadas al banco para su cobro, dependiendo de las variaciones en el monto de las primas.

_____	_____
Nombre del dueño de la Tarjeta	Firma (igual que en la Tarjeta)
_____	_____
Cédula	Fecha

Información Adicional:
Nombre del Asegurado (en caso de no ser el Tarjeta habiente) _____
Teléfono Residencial: _____ Teléfono de Oficina: _____
Correo Electrónico: _____ Celular: _____

_____ Firma del Asegurado _____ Cédula _____

Yo le autorizo expresamente y de manera irrevocable a **SEGUROS FEDPA, S.A.** y sus agentes, para consultar, dar, actualizar y solicitar información sobre mi historial de crédito personal y/o de la empresa que represento, en caso de Falta de Pago de este compromiso adquirido, lo cual es convenido y aceptado por el asegurado.