



Autorización de pago de Primas Por Tarjeta 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	Monto del Descuento
Total del Descuento			B/.

A mi tarjeta de crédito Visa

Número

Que vence en

Teléfono Residencial	
Oficina / Celular	
Dirección Residencial	
e-mail	

NOTA IMPORTANTE

ESTA AUTORIZACIÓN PERMANECERÁ VIGENTE DESPUÉS DE LA RENOVACIÓN DE MI TARJETA DE CRÉDITO Y SÓLO PODRÁ SER CANCELADA POR MÍ, MEDIANTE NOTIFICACIÓN ESCRITA A BANESCO SEGUROS, S. A.

FIRMA DEL ASEGURADO

FECHA

Recibido por:	
Fecha de recibido:	