

Señores
Aseguradora Ancón
Ciudad

Yo, _____, portador de la cédula
(Nombre como está impreso en la tarjeta)

de indentidad personal No. _____, por este medio autorizo que carguen las
primas de mi Póliza de Seguros identificadas con los siguientes números:

_____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____

a mi tarjeta de crédito: VISA MASTERCARD DINERS CLUB AMERICAN EXPRESS (marque una)

del Banco: _____ a razón de B/. _____ mensuales

a partir del mes de: _____

Tarjeta número:

que vence en:

Tel: _____ E-mail: _____ Cel.: _____

El importe de las primas está sujeto a modificaciones ya sea por el asegurado o por la compañía, y será igualmente presentado al banco para su cobro.

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

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Importante: Adjuntar fotocopia de cédula y fotocopia de la tarjeta de crédito.
Favor llenar a máquina o a letra imprenta e incluir documentos solicitados.