

Pago de Primas Mediante Tarjeta de Crédito

Guatemala,
Señores ASSA Compañía de Seguros, S.A. Ciudad
Estimados Señores,
Por este medio solicito puedan debitar de mi tarjeta de crédito, los cobros por concepto de prima del seguro. De acuerdo a los datos que proporciono a continuación:
Seguro de: Póliza Número:
Por medio de mi TARJETA DE CREDITO: Visa Master Card American Express Dinners
Banco Emisor:
No. de tarjeta:
Nombre completo del Tarjetahabiente
Firma Registrada en el plástico
Agente de Seguros:

TERMINOS Y CONDICIONES:

Por medio de la presente autorizo a ASSA Compañía de Seguros, S.A. a cargar las primas de mi seguro **de acuerdo a las fechas y montos indicados en mi póliza y avisos de cobro emitidos.** Entiendo y acuerdo que, con esta autorización, se continuarán cobrando las primas futuras hasta que la aseguradora sea notificada por parte mia y por escrito, de la cancelación de esta autorización. Dicha cancelación entrará en efecto inmediatamente después de la confirmación de recepción por parte de la aseguradora. Entiendo y acuerdo que ASSA Comañía de Seguros, S.A., dejará de cobrar mis primas de seguro por las siguientes causas: a) insuficiencia de fondos en mi tarjeta, vencimiento del plástico, cancelación de la tarjeta con el banco emisor. Acepto mi responsabilidad de informar a la compañía de seguros cualquier cambio, ya sea de tarjeta o de fecha de vencimiento, para que puedan continuar realizando los cargos respectivos y mi póliza se mantenga vigente.