



PAGO DE PRIMAS MEDIANTE TARJETA DE CRÉDITO INTERNACIONAL – SEGURO DE VIDA DÓLARES

Autorizo cobrar las primas de seguro contratado con Pan-American Life de Guatemala a mi tarjeta de crédito internacional:

VISA

MASTER CARD

AMERICAN EXPRESS

Nombre Tarjeta-habiente: _____

Emisor: _____

No. de Tarjeta:

(Escriba cada número dentro de la casilla lo más legible posible)

Fecha expiración:

Mes Año

Firma: _____
(Favor leer los términos y condiciones antes de firmar)

Número de póliza: _____

Teléfono para notificación: _____

Email: _____

Valor Prima Inicial US\$: _____
(Sólo si su póliza está en trámite de emisión) Con IVA

Código de PGA Y Agencia: _____
(Solo para pólizas nuevas)

Frecuencia de pago: _____

Fecha: _____

Valor Prima Frecuente US\$: _____
Con IVA

Autorizo realizar cargos de acuerdo a la frecuencia de pago en cada vencimiento el: Día 5 Día 22

Términos y condiciones:

Por este medio autorizo a Pan-American Life de Guatemala, a realizar los cargos a mi tarjeta de crédito Visa, Master Card o Amex por las primas en dólares americanos de mi póliza de seguro. Entiendo y acuerdo que continuará cobrando las primas futuras hasta que sea notificada por parte mía y por escrito la cancelación de esta autorización. También declaro estar de acuerdo que es mi responsabilidad garantizar el pago a Pan-American Life de Guatemala, por medio de mi saldo en la tarjeta de crédito y de resultar dicho débito denegado por el emisor de la tarjeta, exonero a Pan-American Life de Guatemala, de toda responsabilidad de que la póliza caduque por falta de pago. También me comprometo a notificar cualquier cambio de número de tarjeta o fecha de vencimiento por renovación, pérdida o cambio de la misma.