

INFORMACION Y AUTORIZACION DEL PAGO POR TARJETA DE CREDITO

Por la presente y con mi firma en este formulario autorizo a Pan-American Life Insurance de Guatemala, Compañía de Seguros, S.A., a debitar directamente de la tarjeta de crédito indicada para pagar las primas de mi póliza de seguro, en el entendido que se debitará en la moneda en la que dicho seguro fue comprado.

Póliza: ***Moneda: Quetzales
Dólares

(Si su póliza tiene certificado, coloque **póliza – certificado**)

Frecuencia de Pago: Mensual Trimestral Semestral Anual **UNICO**

Favor proporcionar la siguiente información:

Yo autorizo a realizar los pagos de Prima por
(Indique el nombre del Banco Emisor de su tarjeta de crédito)

No. De Tarjeta de crédito: - - Fecha Expiración -

Nombre del Tarjetahabiente: No. De Teléfono:

Correo Electrónico para confirmación del cargo:

Solo para pólizas de seguro de Vida: Planilla día 05 Planilla día 22

***Para los pólizas Panamedic, los cargos mensuales recurrentes se realizan el día 8 y 9 de cada mes, si es día inhábil se realiza el día hábil siguiente.

Débito automático para renovaciones futuras:

Entiendo y expresamente autorizo que se continúen haciendo los cobros de prima correspondientes en la forma y modo establecidas en la presente autorización y hasta el momento en que: **i)** notifique por escrito la revocación de esta autorización; o, **ii)** cuando la póliza de seguro termine, de conformidad con las condiciones de la misma.

Asimismo, expresamente manifiesto mi responsabilidad para garantizar el pago a Pan-American Life Insurance de Guatemala, Compañía de Seguros, S.A., por medio de mi saldo en la tarjeta de crédito y/o débito y de resultar dicho débito denegado por el emisor de la tarjeta, exoneró a Pan-American Life de Guatemala, de toda responsabilidad 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.

Nombre completo y firma del Asegurado

Firma del Tarjetahabiente

Fecha:

Fecha: