Seguros Atlántida

Atlántida Vida
Seguros de Personas

FORMULARIO DE CARGO AUTOMATICO A TARJETA

Nombre del Tarjetahabiente: _____

Nombre del Asegurado: _____

Número de Póliza: _____

N° de DUI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Por la presente autorizo de forma permanente y por tiempo indefinido hasta nuevo aviso para que la aseguradora realice los cargos en mi tarjeta anteriormente relacionada y en la forma que he convenido para el pago de la prima, sean estos cargos originados por primas de póliza inicial, renovación, inclusiones, aumento de suma aseguradas, reinstalaciones de las pólizas que se detallan abajo:

VENCIMIENTO

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

NUMERO DE TARJETA MES AÑO

Marca: VISA ☐ MasterCard ☐

Banco Emisor: _____

Cargar el día: 15 ☐ 27 ☐ Fecha de completado: _____

*La cuota primera se cargará el día de inicio de vigencia.

_____
Firma del Solicitante

Terminos y Condiciones:

Cargos Automáticos

-La autorización es por tiempo indefinido y hasta nuevo aviso (Excluye modalidad de pago tasa cero).

-Para cancelación definitiva de cargos en tarjetas, el asegurado debe notificar por escrito a la Compañía, un mínimo de 30 días previos a la fecha del próximo cargo.

-El asegurado se compromete a tener los fondos suficientes y disponibles en la tarjeta de crédito autorizada para que el cargo sea efectuado.

-Cuando por razones ajenas la compañía no pueda efectuar el cargo, será responsabilidad del asegurado cancelar las primas pendientes por otros medios.

-Cuando el asegurado cambie, renueve o reciba una nueva tarjeta, que implica actualizar nueva fecha de expiración, será responsabilidad del asegurado reportarla a la aseguradora a efecto de no incurrir en mora.

-Las primas de renovación serán cargadas automáticamente (Excluye modalidad de pago tasa cero).

-Cuando el asegurado pida devolución de prima, será mediante el banco.