



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

Edificio Plaza Credicorp Bank Ave. Nicanor de Obarrio (CL.50)
Apdo. 0833-0084 Plaza Credicorp Bank. Tel. 206-4000

**Autorización para el plan de Descuento
Tarjeta de Crédito**

LLENAR ESTA SOLICITUD CON PRECISIÓN, SIN RASPADURAS O ENMIENDAS Y CONTESTAR SIN COMILLAS U OTROS SIGNOS. FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA O A COMPUTADORA

No.

Página 1/1

Por este medio autorizo al banco _____ de acreditarles a ustedes de la Tarjeta de crédito:

Tarjetahabiente: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Tipo: Visa Master American Express

No. Tarjeta Crédito: _____ Vencimiento: Mes: _____ Año: _____

La suma de B/.: _____ Mensual Trimestral Anual

A partir de la fecha de emisión de la póliza, el asegurado se compromete a mantener siempre los fondos disponible.

Para el pago de las pólizas **Nota:** De variar la prima se ajustará al descuento

Asegurado	No. Pólizas	Monto/Del Descpto.

TOTAL DEL DESCUENTO:

Para uso interno de la Internacional de Seguros, S.A.:

Recibido por:	Fecha:	Departamento:
Observaciones:		
(Fecha efectiva de descuento):		

Por este medio la autorizo(amos) a la Compañía Internacional de Seguros, S.A., (en lo sucesivo LA EMPRESA), parta que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece arriba (en lo sucesivo EL BANCO), que realice debito de mi (a nuestra) tarjeta de crédito indicada por los montos también indicados, y a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida tarjeta, la suma que LA EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la tarjeta antes indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegue a pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber suficiente provisión de fondos en la tarjeta, declaro(amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe, obligándome(nos) a pagar a EL BANCO todos los cargos (incluyendo interes) que resulten por motivo del sobregiro y convego(imos) de depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Nota:

- **Recibe un descuento del 5% en tu última cuota al programar tus pagos con tarjeta de crédito o ACH en las pólizas de auto cobertura completa e incendio.**
- **Notificar en forma escrita el cambio de vencimiento de la tarjeta con quince días de anticipación en cada renovación de la misma.**

Cédula: _____ Fecha: _____

Firma del tarjetahabiente como aparece en la cédula

Imprimir, firmar y adjuntar copia de cédula.

A-10051