



# DEBITO AUTOMÁTICO

COBROS

FO-CO-00-008 Versión 1

Guatemala, de

Señores  
Corporación G&T  
División Seguros  
Presente

POLIZA No \_\_\_\_\_

CERTIFICADO No \_\_\_\_\_

Estimados Señores:

Por este medio autorizo a la Compañía de Seguros G&T para que debite o cargue a mi cuenta o tarjeta indicada a continuación, en:

Quincena      ó       Fin de mes      a partir de \_\_\_\_\_

Cuenta de Depósito Monetario número      Agencia      No. de Cuenta      Dígito

Cuenta de Depósito de Ahorro número      Agencia      Serie      No. de Cuenta      Dígito

Tarjeta de Crédito Número

Fecha de Vencimiento de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

Diners

Bi-Credit

Credomatic

Master Card

Visa      Nombre del emisor: \_\_\_\_\_

Si por algún motivo mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito no tuviera disponibilidad, autorizo para que se debite o cargue dos primas en un mismo mes, la prima vencida y la prima del mes.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado

\_\_\_\_\_  
Firma Tarjeta-habiente

\_\_\_\_\_  
Nombre del Asegurado y Teléfono

\_\_\_\_\_  
Nombre y Teléfono del tarjeta-habiente

\_\_\_\_\_  
Nombre del Agente

\_\_\_\_\_  
Teléfono