Aseguradora General es



Aseguradora General, S.A. 10a. Calle 3-17, Zona 10, Guatemala, C.A.01010

10a. Calle 3-17, Zona 10, Guatemala, C.A.01010 Emergencias PBX: 1757 • (502) 2285-7200 • generali.com.gt



Guatemala,_____de______ de 20____.

AUTORIZACIÓN DE COBRO VISACUOTAS

| eñores SEGURADORA GENE | RAL, S.A.: | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|
| or este medio autorizo | o el cobro de la siguiente Póliza: | | | |
| RAM0 | PÓLIZA No. | AÑO / ENDOSO | CUOTAS AUTORIZADAS | VALOR PRIMA TOTAL |
| | | | 3 6 10 | |
| on cargos a la tar | rjeta de crédito siguiente: | | | |
| - | DATOS GENERAL | LES DEL ASEGURADO ' | V/O CONTRATANTE | |
| | | | | |
| Nombre del Asegurad | do: | | | |
| DPI: | E | Extendida en: | | |
| Nombre del Tarjetaha | abiente: | | | |
| · | | | | |
| Nombre del Banco/E | mpresa Emisora: | | | |
| Número de Tarjeta Cr | rédito: () - () - (|) - (|). Vencimiento (mes): (|) (año): (|
| eléfono(s), Casa: Trabajo: | | | Celular: | |
| | | | | |
| Correo Electrónico: _ | | | | |
| Observaciones: | | | | |
| | | | | |
| *NOTA: Bajo ningún | motivo se efectuarán devolucior | nes después de efectuado el | cobro. | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| |) Asegurado y/o Contratante | _ | (f) Tarjetahabien | te |