

# Formulario de autorización Cargo a Tarjeta de Crédito



Fecha:

Nombre del Asegurado															
Nombre que aparece en la Tarjeta de Crédito															
Número de tarjeta de crédito															
Fecha de Vencimiento								Banco o institución emisora							
Tipo de Tarjeta de Crédito															

Por medio del presente formulario autorizo a Columna, Compañía de Seguros, S. A. para que efectúe los cargos periódicos y recurrentes en mi Tarjeta de Crédito arriba indicada, para cubrir el costo de la prima del seguro de la(s) póliza(s) que he contratado y/o renovado de acuerdo con el (los) plan(es) de pagos del (los) Anexo(s) de Pagos fraccionados. Entiendo y acepto de que, de existir algún atraso por cualquier circunstancia en los cargos a mi tarjeta de crédito, La Compañía podrá realizar los cargos que sean suficientes para mantener vigente las coberturas que he contratado, sin que medie aviso alguno.

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada  
Tarjetahabiente Asegurado

\_\_\_\_\_  
Tipo y No. Documento de Identificación

## CONDICIONES GENERALES

Llenar con letra y números legibles. Para realizar los cargos en su Tarjeta de Crédito deberá adjuntar copia de su documento de identificación, así mismo los datos consignados en el presente formulario deberán coincidir de forma exacta con los de dicha Tarjeta. El cargo en la Tarjeta de Crédito se realizará el día del vencimiento de su pago, en caso el cargo no pueda realizarse en la fecha indicada, se podrán realizar hasta dos intentos de cargo adicionales durante los dos días hábiles siguientes a la fecha de vencimiento del pago. En cualquier caso que no se pudiese realizar el cargo, el Asegurado asumirá la responsabilidad por el pago más el porcentaje de recargo según la forma de pago seleccionada. De no poder realizarse ningún pago, se resolverá de acuerdo a las Condiciones de la Póliza. Cualquier cambio en las condiciones de cargo en la Tarjeta de Crédito deberá ser comunicado por escrito a Seguros Columna, sin perjuicio de que el titular deba suscribir un nuevo formulario, de ser el caso.