



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
DESCUENTOS ACH
(BANCOS QUE ESTAN EN RED SOLAMENTE)

No.

| Asegurado | No. Pólizas | Monto/Del Desccto. |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Eduardo Ortega | 030-001-00677819-0 | 69.44 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

☒ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual **Total del Descuento** 69.44

Nota: Los dos primeros pagos deben hacerse por ventanilla

A partir del 10/8/23, el cliente se compromete a mantener los fondos disponibles.

☒ Cuenta de Ahorro N° 04-72-01-843972-7

☐ Cuenta Corriente N°

Nombre del dueño de la Cuenta: Eduardo Ortega

E-mail: eduarhp@hotmail.com

Teléfonos Residencial: - Oficina: 504-7112

Celular.: 6574-2205

PARA USO DE LA OFICINA

Recibido por:

Fecha de envío del banco:

Observaciones:

(Fecha efectiva de descuento):

Departamento

Nota: ESTE DOCUMENTO DEBE SER A COMPUTADORA O LETRA IMPRENTA. NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS CON TACHONES NI BORRONES.

AUTORIZACIÓN DE DEBITOS AUTOMATICOS ACH

Fecha de emisión: 10 / 08 / 2023
dd mm aaa

Número de empresa: 1 1 0 1 0 0 3 5 0 3

Por este medio la autorizo(amos) a la Compañía Internacional de Seguros, S.A., (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice debitos de mi (a nuestra) cuenta: ☐ corriente ☒ ahorros indicada a continuación por los montos también indicados a continuación, y a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que LA EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta 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 cuenta, 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 intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convengo(imos) de depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco Recibidor Banco General

Ruta y Tránsito

Número de Cuenta 04-72-01-843972-7

Por la suma de \$ 69.44

Monto Autorizado en Letras Sesenta y nueve con cuarenta y cuatro / 00

En consideración a los servicios de débitos de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio relevo(amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESAA esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a continuación o hasta que EL BANCO reciba notificación escrita sobre la terminación de la misma firmada por la(s) persona(s) autorizada(s) para el manejo de la cuenta.

Nombre(s) del dueño de la cuenta Eduardo Ortega Guerra

Firma(s)

Eduardo Ortega

Cédula o R.U.C. Pe-10-2359

Imprimir dos copias, firmar y entregar en la sucursal más cercana