



## AUTORIZACION PARA PAGOS CON TARJETA DE CREDITO

ASEGURADO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DUEÑO DE LA TARJETA \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ NUMERO DE POLIZA/S \_\_\_\_\_

AUTORIZO A BMI COMPANIES A CARGAR LA PRIMA INICIAL O DE RENOVACION DE LA POLIZA(S) ARRIBA MENCIONADA(S) A MI TARJETA DE CREDITO MASTERCARD/VISA/AMERICAN EXPRESS/DINERS CLUB. TAMBIEN AUTORIZO EL CARGO DE 2.5% POR ESTA TRANSACCION.

NOTA: POR FAVOR INCLUIR LOS 3 DIGITOS DE SEGURIDAD "CVS" LOS CUALES APARECEN AL RESPALDO DE LA TARJETA (CERCA LA BANDA DE LA FIRMA).

☐ MASTER CARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ DINERS CLUB

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**NUMERO DE CUENTA**

3 DIGITOS DE SEGURIDAD \_\_\_\_\_

PRIMA \$ \_\_\_\_\_

2.5% CARGO \$ \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

MES - AÑO

	/	
--	---	--

FECHA DE EXPIRACION

FIRMA

FECHA (MES, DIA, AÑO )

**Business Men's Insurance Corporation**

1320 South Dixie Highway • 6th Floor • Coral Gables, FL 33146. Telephone: (305)443-2898 • Fax: (305)442-8486 • e-mail: [bmiplatinum@bmicos.com](mailto:bmiplatinum@bmicos.com)