



GENERALI ECUADOR

Compañía de Seguros S.A.

AUTORIZACION DE DEBITO RECURRENTE A TARJETA DE CRÉDITO

Yo, _____

Autorizo al Banco: _____

Debitar de mi TARJETA:

Mastercard Visa

TARJETA # _____

Fecha de Caducidad: _____

Forma de Pago:

Cuota Inicial de: US\$ _____ y el saldo en _____ cuotas iguales mensuales c US\$ _____ cada una

A partir de _____ hasta _____

Por concepto de pago de primas del seguro de la Poliza No. _____ a nombre de _____

Como titular de la cuenta, me obligo a no revocar la presente autorización sin el previo aviso a Generali Compañía de Seguros S.A., por lo que libero de toda responsabilidad a la institución financiera por los débitos o cargos efectuados en base a la presente autorización.

Firma _____

Teléfono: _____

Cedula/RUC/ Pasaporte _____

Fecha: _____