CÍA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S.A.
AUTORIZACIÓN DE PAGO POR EL SISTEMA ACH

Fecha de emisión | | |
día mes año

Por este medio autorizo (amos) a **COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE SEGUROS, S.A.** de ahora en adelante llamada **LA EMPRESA** para que realice créditos a mi (nuestra) Cuenta Corriente o Cuenta de Ahorros abajo indicada, y a la vez autorizo al Banco cuyo nombre aparece debajo, de ahora en adelante llamado **EL BANCO** para acreditar a la referida cuenta la suma que **LA EMPRESA** ha enviado según lo antes expuesto.

Solicitamos que el pago se efectúe al banco _____
en el cual hemos escogido que se realicen los créditos.

Tipo de cuenta: ☐ **Corriente** ☐ **Ahorro**

Número de cuenta | | | | | | | | | | | | | | | | |

Confirmamos que la Cuenta Corriente o Cuenta de Ahorro enunciada, se encuentra registrada a nuestro nombre y el abajo firmante tiene la autorización respectiva en el banco para autorizar que sea acreditada.

En consideración de este servicio convengo además que si cualquiera de tales órdenes de pago fuera desatendida por **EL BANCO**, sin causa o inadvertidamente, **LA EMPRESA** no tendrá responsabilidad alguna.

Esta autorización permanecerá vigente 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 de la persona natural o Jurídica _____

Cédula o R U C _____

En caso de sociedades: Nombre del que autoriza _____

Favor indicar las pólizas que desea que le realicemos los pagos:

Asegurados	N° Póliza

Firma: _____ **Cédula:** _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: Residencia _____ Celular _____ Oficina _____

Nota: Este documento debe ser completado a máquina o letra imprenta. No se aceptarán documentos con tachones ni con borrones.