Cía. Internacional de Seguros, S.A.

DESCUENTOS ACH

(BANCOS QUE ESTAN EN RED SOLAMENTE)

No.

Asegurado	No. Pólizas	Monto/Del Descto.

☐ **Mensual** ☐ **Trimestral** ☐ **Semestral** ☐ **Anual** **Total del Descuento** _____

Nota: Los dos primeros pagos deben hacerse por ventanilla

A partir del _____ dd / mm / aa _____, el cliente se compromete a mantener los fondos disponibles.

☐ Cuenta de Ahorro N° _____

☐ Cuenta Corriente N° _____

Nombre del dueño de la Cuenta: _____ E-mail: _____

Teléfonos Residencial: _____ Oficina: _____ Celular.: _____

PARA USO DE LA OFICINA	Departamento
Recibido por:	
Fecha de envío del banco:	
Observaciones:	
(Fecha efectiva de descuento):	

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: _____ / _____ / _____ (dd mm aaaa)

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), parta 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 provisiónde 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 _____ Ruta y Tránsito ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número de Cuenta _____ Por la suma de $ _____

Monto Autorizado en Letras _____

☐ Monto variable máximo ☐ Monto fijo

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 hiciere en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESAEsta 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 _____

Firma(s) _____ Cédula o R.U.C. _____

☐ Para una sola transacción Fecha de Expiración _____ (dd / mm / aaaa)

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