



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Fecha de Emisión 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Número de Empresa: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Por este medio autorizo(amos) a: **ASSICURAZIONI GENERALI, S.p.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 débitos 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** llegare a pagar las sumas solicitadas por **LA EMPRESA** sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro(amos) y convengo(imos) que me(nos) hago(cemos) responsable(s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto(amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga **EL BANCO** en cuanto al importe adeudado, obligándome(nos) a pagar a **EL BANCO** todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convengo(imos) en 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 hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por **LA EMPRESA**.

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): \_\_\_\_\_

Cédula o R.U.C.: \_\_\_\_\_ Póliza No.: \_\_\_\_\_

Firma(s) \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_ Para una sola transacción



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Fecha de Emisión 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Número de Empresa: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Por este medio autorizo(amos) a: **ASSICURAZIONI GENERALI, S.p.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 débitos 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** llegare a pagar las sumas solicitadas por **LA EMPRESA** sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro(amos) y convengo(imos) que me(nos) hago(cemos) responsable(s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto(amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga **EL BANCO** en cuanto al importe adeudado, obligándome(nos) a pagar a **EL BANCO** todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convengo(imos) en 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 hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por **LA EMPRESA**.

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): \_\_\_\_\_

Cédula o R.U.C.: \_\_\_\_\_ Póliza No.: \_\_\_\_\_

Firma(s) \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_ Para una sola transacción

Detalles de la forma de pago:

Frecuencia: \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_ Trimestral \_\_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_\_ Anual; Día de Cobro: \_\_\_\_\_

Información del dueño de la cuenta (si fuera distinto al asegurado):

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Residencia: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Direcciones: (inclúyase: Provincia, Distrito, Corregimiento, Urbanización o Barrio, Calle, Casa/Edificio/Piso/Apartamento)

Residencial: \_\_\_\_\_

Laboral/Comercial: \_\_\_\_\_