

Fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal \_\_\_\_\_

por este medio autorizo a MAPFRE PANAMA, S.A. para que cargue a mi tarjeta de crédito VISA, \_\_\_\_\_ MASTERCARD, \_\_\_\_\_ AMERICAN EXPRESS. \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ con fecha de Expiración \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ y

C.V.V. (Card Validation Value) \_\_\_\_\_ (tres últimos dígitos en la parte posterior)

la suma de B/. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de forma mensual \_\_\_\_\_, bimestral \_\_\_\_\_, trimestral \_\_\_\_\_, cuatrimestral \_\_\_\_\_, semestral \_\_\_\_\_, o anual \_\_\_\_\_, para el pago de primas de la póliza # \_\_\_\_\_, de Daños \_\_\_\_\_, Vida \_\_\_\_\_ u Hospitalización.

Fecha de cargo \_\_\_\_\_

Esta autorización sólo quedará sin efecto mediante notificación escrita que, en este sentido yo les haga.

En consideración de este servicio convengo, además que en caso que los cargos a mi tarjeta no fuesen efectuados, ya sea intencional o inadvertidamente, el banco no tendrá responsabilidad alguna, aunque dicha omisión ocasione la pérdida del seguro.

El cargo periódico a la tarjeta estará sujeto a cambios, dependiendo de las variaciones que ocurran en el monto de las primas, quedando expresadamente convenido que será suficiente que la Compañía comunique al Banco por escrito el nuevo valor de la prima que debe cargarse en mi cuenta.

La vigencia de esta autorización continuará al renovarse la tarjeta de crédito, por lo que **me comprometo a notificar a MAPFRE PANAMA, S.A. la nueva fecha de expiración de mi tarjeta cada vez que sea renovada.**

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Dueño de la Tarjeta

\_\_\_\_\_  
Firma (igual que en la tarjeta)

**BANCO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Corredor

**SUCURSAL** \_\_\_\_\_

Fecha del descuento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Asegurado: \_\_\_\_\_