

AUTORIZACION DE DEBITO AUTOMATICO PARA PAGO DE POLIZA

TARJETA
NUMERO DE TARJETA
VENCIMIENTO
TITULAR DE LA TARJETA
APELLIDO
NOMBRE
ENTIDAD EMISORA

Asunción, de de 2009

Señores

En mi carácter de titular de la tarjeta de crédito, cuyos datos identificatorios se detallan precedentemente, AUTORIZO suficiente e irrevocablemente a debitar mensualmente, en forma automática, de mi cuenta de Tarjeta N° Los importes correspondientes al pago de la póliza de seguro emitida por LA RURAL S.A. de Seguros, conforme al siguiente detalle:

SECCION : POLIZA NRO :
ASEGURADO : PREMIO :

CUOTA	DIA	MES	AÑO	IMPORTE GS.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Para ello mantendré fondos suficientes y disponibles antes de la fecha en que la entidad procese el débito automático. En el eventual caso de que no disponga de dichos fondos, o cualquier rechazo por parte de la entidad procesadora, autorizo a que me debiten dos o más cuotas, según el caso, en los meses siguientes, hasta el cumplimiento de la obligación contratada.

Esta autorización entrara a regir a partir de la fecha de aceptación por parte de Uds., y se mantendrá vigente y valida en forma ininterrumpida hasta que La Rural S.A. de Seguros y ustedes acusen recibo por escrito de mi solicitud de exclusión del servicio de cobranza. Queda entendido que la imputación del cargo en el extracto de mi tarjeta, será recibo suficiente del pago a La Rural S.A. de Seguros.

Me comprometo a comunicar cualquier cambio de los datos mencionados arriba así como el robo o extravió de mi tarjeta y en caso de bloqueo administrativo a gestionar de nuevo el pago por débito automático y/o abonar por los conductos normales el pago del seguro.

FIRMA DEL TITULAR
ACLARACIÓN DE FIRMA :
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD :

Solo para la Rural S.A. de Seguros

PRODUCCION COBRANZA AGENCIA
Preparado por : Recibido por :
Fecha : Fecha :