

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Señores de BENEFICIO S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS:

Por la presente autorizo a Beneficio S.A Compañía de Seguros a debitar de mi Caja de Ahorro / Tarjeta de Crédito, los importes correspondientes del contrato de seguro que el Sr. / Sra. tiene contratado con esa empresa. En tal sentido, autorizo expresamente al BANCO a debitar de mi cuenta los importes correspondientes, como así también a Beneficio S.A Compañía de Seguros, si es necesario, a entregar original al banco antes mencionado. La presente continuará vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla. Reconozco expresamente que tanto la cobertura prestada por parte de Beneficio S.A. Compañía de Seguros como los importes que autorizo a debitar de mi cuenta, tienen como causa exclusiva la relación contractual existente entre dicha COMPAÑÍA y TITULAR DEL SEGURO.

Tipo de seguro:

Nombre y Apellido del titular del seguro:

D.N.I del titular del seguro:

TITULAR DE LA CUENTA O TARJETA A DEBITAR

Mi relación con el asegurado es (marcar) Asegurado/Madre/Padre/Hijo/Guardian/Otro. Especificar:

Tarjeta de crédito: | | AMEX | | VISA | | MÁSTER | | OTRAS:

Nombre del titular de la tarjeta: D.N.I del titular:

Número de tarjeta: Vencimiento: ____/____/____ Cód. seguridad:

Adhesión a débito: | | Caja de ahorro | | Cuenta corriente | | OTRAS:

Nombre del titular de la cuenta: D.N.I del titular:

Banco: N° de cuenta:

C.B.U: Convenio N°:

Prefijo telefónico: Teléfono fijo laboral: Teléfono celular:

Correo electrónico: Repartición:

Dirección: N°: Piso/Dpto: Cod. Postal:

Localidad: Provincia:

____/____/____

Fecha y lugar

Firma y aclaración del asegurado

Firma y aclaración del pagador
(en caso de ser diferente al titular)

Esta autorización debe adjuntarse a la solicitud del seguro firmada por el titular