

**Autorización de cargo único para prima o deducible
por Tarjeta de Crédito o Débito**

Yo, _____, portador de la cédula de identidad personal No. _____, por única vez autorizo se me debite:

Concepto del Pago	Monto del Pago
Prima	
Deducible	
Recobro	
Total del Descuento	B/.

A mi tarjeta de crédito o débito ☐ Visa, ☐ Master Card, ☐ Diners Club

Número

Que vence en Banco: _____

Teléfono Residencial	
Oficina / Celular	
Dirección Residencial	
e-mail	

FIRMA DEL ASEGURADO

FECHA

	COMERCIAL	ATENCIÓN AL CLIENTE	COBROS
Recibido por:			
Fecha de recibido:			



Regulado y supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.