



15 Calle 1-11, Zona 10, Edificio TerraEsperanza, Oficina 301, Nivel 3  
01010 Guatemala, Guatemala, C.A.  
PBX: 2501-2222

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE COBRO  
POR MEDIO DE DÉBITO O TARJETA DE CRÉDITO**

Fecha

Póliza:

Agente / Intermediario

Nombre del Asegurado:  NIT:

Nombre del Tarjetahabiente:  NIT:

Teléfono (Residencia u Oficina):

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

Número de Tarjeta de Crédito:

Fecha de Vencimiento de la Tarjeta de Crédito:

Tipo de Tarjeta:	<input type="checkbox"/>	VISA
	<input type="checkbox"/>	MASTER CARD
	<input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS
	<input type="checkbox"/>	DINERS
	<input type="checkbox"/>	OTRA

MONEDA	
Q	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>

Banco o Empresa Emisora de la Tarjeta:

**LOS CARGOS A TARJETA DE CRÉDITO SERÁN PROCESADOS DE ACUERDO A LA VIGENCIA DE LAS PÓLIZAS.**

**GASTOS MÉDICOS:** Los cargos a tarjeta de crédito serán procesados el día 1 ó 15 de cada mes, según sea la vigencia de la póliza.

**VIDA:** Los cargos a tarjeta de crédito serán procesados el día establecido en la vigencia de la póliza.

**Favor tomar nota que sólo en los casos en que el día de cobro sea inhábil, el mismo se trasladará al primer día hábil siguiente.**

POR ESTE MEDIO AUTORIZO A PAGAR A BMI COMPAÑIA DE SEGUROS DE GUATEMALA, S.A., LAS PRIMAS DE SEGURO CORRESPONDIENTES A LA PÓLIZA INDICADA EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE FORMULARIO, MEDIANTE EL DÉBITO AUTOMÁTICO REALIZADO A MI TARJETA DE CRÉDITO.

ASÍ MISMO, AUTORIZO UTILIZAR EL PRESENTE FORMULARIO PARA REALIZAR LOS DÉBITOS CORRESPONDIENTES A FUTURAS RENOVACIONES DE MI PÓLIZA, A MENOS QUE NOTIFIQUE LO CONTRARIO, TANTO A MI CORREDOR O AGENTE DE SEGUROS, COMO AL DEPARTAMENTO DE COBROS DE BMI COMPAÑIA DE SEGUROS DE GUATEMALA, S.A., POR MEDIO ESCRITO, PREVIO AL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA RENOVACIÓN.

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

\_\_\_\_\_  
Documento Personal de Identificación

IMPORTANTE: Si por alguna razón la Tarjeta de Crédito no tuviera disponibilidad al procesar el débito, se informará a su Intermediario de Seguros, para seguimiento del cobro correspondiente.