



Autorización de Pago de Prima en Dólares (US\$) a través de Tarjetas de Crédito

Con la firma de este documento, autorizo a La Colonial, S.A., Compañía de Seguros, a cargar a mi cuenta de tarjeta de crédito, el monto y en la fecha más abajo indicados, para el pago de la póliza de seguro señalada.



Número

Vencimiento

Banco emisor

Autorizo además, que en lo adelante y hasta que de un aviso por escrito indicando lo contrario, que se cargue automáticamente a esa tarjeta los montos necesarios para el pago de las primas de seguro de ésta póliza, correspondientes a facturas de renovación y/o aumentos que se generen en el futuro.

Favor incluir: *Fotocopia de la Cédula del tarjetahabiente
Fotocopia de ambas caras de la tarjeta de crédito*

Apellidos

Nombres

Cédula

Cliente No.

Teléfono

Póliza No.

Monto US\$

Firma

Fecha