



DESCUENTOS ACH

Complete el Formulario con letra imprenta o de molde

Beneficiario de la cuenta

Tel. Oficina / Tel. Casa

Fax / e-mail

--	--	--

Nombre del Asegurado	No. Póliza	Prima Total
	TOTAL DEL DESCUENTO	

Mensual Anual

Día de Cobro _____ El cliente se compromete a mantener los fondos disponibles

PARA USO INTERNO DE BANESCO SEGUROS, S.A.	FECHA	NOMBRE
Revisado por Comercial:		
Recibido en Producción:		
Recibido en Cobros:		
Envio al Banco:		

AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS ACH

Fecha de Emisión:

--	--	--

Número de la Empresa:

0	0	7	0	2	0	7	5	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Por este medio autorizo (amos) a BANESCO SEGUROS, S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al Banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos de mi (a nuestra) cuenta corriente ahorros indicada a continuación por los montos también indicados a continuación y, a la vez autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que LA EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta antes indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegare a pagar las sumas solicitadas por la EMPRESA sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro(amos) y convengo(imos) que me (nos) hago(cemos) responsable(s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto (amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe adeudado, obligándome(nos) a pagar a EL BANCO todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivos del sobregiro y convengo(imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco receptor _____

Ruta y Tránsito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta: _____

Por la suma de \$ _____

Monto Autorizado en letras: _____

 Monto Variable Máximo Monto Fijo

En consideración a los servicios de débitos de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio relevo (amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciere el débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESA.

Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a continuación o hasta que EL BANCO reciba notificación escrita sobre la terminación de la misma firmada por la (s) persona (s) autorizada (s) para el manejo de la cuenta.

Nombre (s) _____

Cédula o R.U.C. _____

Firma (s) _____

Fecha de expiración _____ Para una sola transacción