Optima
Compañía de Seguros

Panamá, Panamá, Teléfono 269-5000
David, Chiriquí, Teléfono 775-6273
optimaseguros.com.pa

AUTORIZACIÓN PARA DÉBITO DE TARJETA DE CRÉDITO

Fecha:

Nombre del tarjetahabiente:

Cédula de identidad personal:

Autorizo a Optima Compañia de Seguros para que cargue anual ☐, semestral ☐ o mensualmente ☐ a mi tarjeta de crédito la suma de B./ _____, para el pago de la(s) prima(s) de la(s) siguiente(s) póliza(s):

A nombre de

Tarjeta de crédito: Visa ☐ Master Card ☐

Número de tarjeta de crédito: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Exp: ☐☐ ☐☐

Banco emisor:

En caso de que los cargos a la tarjeta antes mencionada sean rechazados por cualquier motivo, autorizo a Optima Compañia de Seguros a utilizar la Tarjeta de Crédito No. ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ para el pago de la prima de mi seguro. Exp. ☐☐ ☐☐

Esta autorización solo quedará sin efecto mediante notificación escrita que en este sentido yo les haga. El cargo mensual estará sujeto a variaciones, dependiendo de los endosos de aumento o disminución de prima. La vigencia de esta autorización continuará en la renovación de la(s) póliza(s) antes citada(s) y al renovarse la Tarjeta de Crédito correspondiente.

_____

Firma del Tarjetahabiente (Igual a la tarjeta)

Correo electrónico:

Celular: Teléfono: