

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO USANDO TARJETA DE CRÉDITO O CLABE

(Este apartado deberá ser llenado por el Contratante)

Autorizo el cargo automático de las Primas de la Póliza a mi Tarjeta de Crédito o CLABE Bancaria

DATOS

Solicitud de Seguro	No. de Póliza (En caso que la Póliza haya sido emitida)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL CONTRATANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO (Llenar sólo si quiere que se haga cargo a Tarjeta de Crédito)

Tipo de Tarjeta	Marque la Tarjeta a la cual se efectuará el cargo. Señale solamente uno	Institución que emite la Tarjeta
Crédito <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Número de Tarjeta	Fecha de Vencimiento	Prima Inicial según forma de pago
<input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

DATOS DE LA CLABE BANCARIA Nota: Se refiere a la CLABE de la cuenta de cheques asociada a la cuenta de débito.

CLABE	Banco
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL AGENTE

Nombre (completo)	Firma	Clave
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

IFE Pasaporte Cartilla Cédula Profesional Otra Folio de identificación

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO

Solicito y autorizo a la Institución Operadora arriba señalada para que, con base en el contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o a la cuenta de cheques asociada a la cuenta de débito, que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta arriba citada o en su caso el número de Tarjeta que por reposición de la anterior, por robo o extravío de la misma me haya asignado la Institución Operadora se sirva a pagar por mi cuenta a Seguros Argos, S.A. de C.V., los cargos por los conceptos, periodicidad y montos que se detallan en la Póliza suscrita con la citada Aseguradora.

Seguros Argos, S.A. de C.V., se obliga y es responsable de cumplir con:

- La información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente.
- De la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos, liberando a la Institución Operadora de toda reclamación que se generará por parte del Tarjetahabiente.

Los cargos los podrá realizar Seguros Argos, S.A. de C.V., por conducto de sus apoderados con facultades suficientes a través del servicio elegido en la parte superior y los depósitos se harán en la (s) cuenta (s) instruidas que la Aseguradora tiene contratadas con las Instituciones Operadoras a través del mismo procedimiento o de cualquier otro que convenga a la Institución Operadora y a Seguros Argos, S.A. de C.V., cada uno de los cargos se efectuará en la fecha de vencimiento de cada prima que corresponda.

En caso de que por causas imputables al Asegurado y/o Contratante no pueda efectuarse el cargo correspondiente en las fechas convenidas y mientras la obligación del pago se encuentre dentro del plazo, podrán pagarse directamente en las oficinas de Seguros Argos, S.A. de C.V., las cantidades correspondientes. Si el plan de seguro prevé futuras modificaciones a la misma Prima, acepto que los cargos en mi cuenta se realicen por la nueva cantidad que resulte, sin que sea necesario firmar una nueva Solicitud - Autorización de Cargo Automático a Tarjeta de Crédito o CLABE Bancaria.

Esta autorización estará vigente mientras no sea expresamente revocada por medio de un escrito firmado dirigido a la Aseguradora, con 30 días naturales previos a la fecha de terminación de la vigencia de la autorización señalada.

El suscrito expresamente libera a la Institución Operadora señalada, de toda responsabilidad que pudiera derivarse de los cargos que se efectúen con base en las presentes instituciones.

Doy mi consentimiento a Seguros Argos, S.A. de C.V., para compartir la información contenida en este documento, con sus empresas relacionadas, afiliadas, subsidiarias, empresas que auxilien tanto a la operación y administración de esa Póliza, así como a la comercialización de sus productos y servicios, conforme a la regulación aplicable, misma que tendrá por objeto servir para efectos estadísticos, referencias comerciales y calidad en el servicio, resaltando que la misma tiene el carácter de confidencial.

Lugar y Fecha

Firma del Contratante