



Multinacional de Seguros  
— Seguro te Responde —  
Rif.: J-09013400-0

Fraccionamiento N°: \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

### Cuenta Corriente y/o Ahorro

Señores  
Multinacional de Seguros C.A.  
Presente.-

Yo \_\_\_\_\_ titular de la Cédula de Identidad/Rif N° \_\_\_\_\_ autorizo al Banco \_\_\_\_\_ debitar de mi Cuenta \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ los pagos correspondientes al fraccionamiento de la prima, derivada de mi póliza N° \_\_\_\_\_, para el cobro de las mismas, como se detalla a continuación:

Cuota N°	Fechas de Débito	Monto en Bs.
0 (Inicial)		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

- 1° De conformidad con la presente autorización, libero al Banco \_\_\_\_\_ de toda responsabilidad en el caso que no mantenga fondos disponibles suficientes como consecuencia de este cargo automático en cuenta o cualquier otra responsabilidad en el cumplimiento de esta Orden de Pago.
- 2° Asimismo en caso que "Multinacional de Seguros C.A." no logre debitar la cuenta autorizada por insuficiencia de fondos para cobrar los referidos pagos como consecuencia de esta Orden de Pago, autorizo a "Multinacional de Seguros C.A." a que proceda con lo establecido en el Contrato de la Póliza.
- 3° La presente autorización queda sin efecto en caso de que "Multinacional de Seguros C.A." no reciba el pago de la fracción inicial dentro del plazo establecido.
- 4° La domiciliación de pagos no podrá ser suspendida ni modificada hasta el pago total del fraccionamiento.
- 5° Acepto que la renovación de esta Orden de Pago así como cualquier reclamo que surja de los referidos débitos o cargos sean procesados por instrucciones de "Multinacional de Seguros C.A."
- 6° Declaro que la información y documentos que he suministrado a "Multinacional de Seguros C.A." con motivo de esta autorización de domiciliación automática de pagos en mi cuenta bancaria son ciertos y autorizo a la empresa a la verificación de los mismos.

Firma Titular 1:	C.I.:	Correo:	Teléfonos:	Sello de la Empresa
Firma Titular 2:	C.I.:	Correo:	Teléfonos	