



Compañía de Seguros, S.A.

### Descuentos ACH

Complete el formulario con letra imprenta o de molde

<b>Nombre del dueño de la cuenta</b>	<b>Tel. Oficina/Tel. Casa</b>	<b>Fax/ e-mail</b>

<b>Nombre del Asegurado</b>	<b>No. Póliza</b>	<b>Monto/ descuento</b>
<b>Total del descuento</b>		

<b>PARA USO DE LA OFICINA</b>	<b>Departamento</b>
Recibido por:	
Fecha de envío del banco:	
Observaciones:	
Fecha efectiva de descuento:	

Nota: Para uso interno de ASSA Compañía de Seguros, S.A.



Compañía de Seguros, S.A.

### Autorización de débitos automáticos ACH

Fecha de emisión: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Número de Empresa: 

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

Por este medio autorizo (amos) a ASSA Compañía de 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 (ceamos) 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 motivo del sobregiro y convengo (imos) en depositar inmediatamente en **El Banco** las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco Recibidor: \_\_\_\_\_ Ruta y tránsito: 

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

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ Por la suma de B/. \_\_\_\_\_

Monto Autorizado en letras: \_\_\_\_\_

Monto variable máximo por transacción

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 culaquier causa, no se hiciere en débito o no se efectuase 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) del Dueño de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Cédula o R.U.C. : \_\_\_\_\_

Firma (s): \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_ Para una sola transacción: \_\_\_\_\_