



DESCUENTOS ACH  
(BANCOS QUE ESTAN EN RED SOLAMENTE)

Asegurados	N° Póliza	Monto del Descuento

Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Total del descuento:

Nota: Los tres primeros pagos deben hacerse por ventanilla

A partir del \_\_\_\_\_, el cliente se compromete a mantener los fondos disponibles.

Cuenta de Ahorro N° \_\_\_\_\_

Cuenta Corriente N° \_\_\_\_\_

Nombre del dueño de la Cuenta: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfonos Res.: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

PARA USO DE LA OFICINA	Departamento
Recibido por:	
Fecha de envío del banco:	
Observaciones:	
(Fecha efectiva de descuento):	

Nota: ESTE DOCUMENTO DEBE SER A MAQUINA O LETRA IMPRENTA.NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS CON TACHONES NI BORRONES.

AUTORIZACIÓN DE DEBITOS AUTOMATICOS ACH

Fecha de emisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM AAAA

Número de empresa:

Por este medio la autorizo(amos) a la Compañía Internacional de Seguros, S.A. ,(en lo sucesivo LA EMPRESA),parta que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO),que realice debitos 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 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 provisiónde fondos.No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegue a pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro(amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe, obligándome(nos) a pagar a EL BANCO todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convego(imos) de 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 \$ \_\_\_\_\_

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 en 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) del dueño de la cuenta \_\_\_\_\_

Cédula o R.U.C. \_\_\_\_\_

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

Para una sola transacción

Fecha de Expiración \_\_\_\_\_

