

AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS DE LAS PRIMAS DE GARANTÍAS O FIANZAS A TRAVÉS DE TARJETAS DE CRÉDITO

Señores(Nombre Tarjeta de Crédito y Banco Emisor),

En razón a que acordamos con Seguros Confianza S.A., el pago de la(s) primas correspondientes a la emisión de Pólizas, renovaciones endosos y/o gastos administrativos generados por los contratos que nos afiancen y que corresponden a garantías de Seriedad de Oferta, Fiel Cumplimiento de Contrato, Buen Uso de Anticipo, Seguro de Crédito, Garantías de Arrendamiento, Buena Calidad de Materiales, Garantías Aduaneras, Fianzas Judiciales, Fianzas Legales,; a través de su Institución Bancaria.

Yo _____ (Nombre del Titular de la Tarjeta o del representante legal de la persona jurídica titular de la Tarjeta Corporativa), obrando en mi propio nombre o como representante legal autorizado de la Empresa _____ (Nombre de la empresa titular de la tarjeta) les autorizo a que sea debitado de la Tarjeta de Crédito _____ No. _____ con fecha de caducidad _____, la totalidad de las primas que facture Confianza Cía de Seguros y Reaseguros S.A., por pólizas nuevas, renovaciones, endosos, gastos administrativos, que se generen por mis obligaciones afianzadas sin necesidad de otra autorización adicional.

Desde ya me comprometo a mantener los pagos de mi Tarjeta de Crédito al día.

Sin embargo de lo estipulado anteriormente, cualquier instrucción que deje sin efecto esta autorización, la presentaré por escrito en las oficinas de SEGUROS CONFIANZA S.A. en el departamento de Cobranzas así como en las oficinas del emisor, con treinta (30) días de anticipación, respetando siempre el contrato de afiliación de la tarjeta _____(Emisor).

De igual manera autorizo que en caso de pérdida, hurto, robo o cualquier circunstancia por el que fuera cambiado el número de la tarjeta de crédito antes singularizada, se cuenta con el nuevo número que se me asigne para efectuar todos los pagos de manera incondicional dentro del período correspondiente, de tal manera que el cambio del número indicado no sea causa para no cancelar los valores que adeude.

Eximo a al emisor de la tarjeta de crédito de cualquier responsabilidad por los valores reportados por SEGUROS CONFIANZA S.A., por lo cual desde ya renuncio a cualquier reclamación y a iniciar cualquier acción judicial o extrajudicial en contra de la Institución.

_____, a los ___ días del mes de _____ del 20__

Atentamente,

Tarjetahabiente
Cl. #