



AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS ACH

Número de la empresa:

0	0	7	0	3	0	8	8	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fecha de emisión:

--	--	--

Día Mes Año

Por este medio autorizo (amos) a ACERTA 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 a mi (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 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 (cemos) 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 de sobregiro y convengo (imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco receptor _____

Ruta y tránsito:

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

Número de cuenta _____

Por la suma de B/. _____

Monto Autorizado en letras _____

Número de póliza

Monto Mensual

Fecha de Pago

5 10 15 20 25 30
5 10 15 20 25 30
5 10 15 20 25 30
5 10 15 20 25 30
5 10 15 20 25 30

En consideración a los servicios de débito de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio revelo (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 hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESA.

Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración específica 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: _____ Cédula o RUC: _____

Firma(s) _____