

AUTORIZACIÓN PARA CARGO A TARJETA DE CRÉDITO POR ÚNICA VEZ

Solicito y autorizó a la Institución Bancaria o a aquella institución afiliada a VISA o a Master Card y American Express para que, con base en el contrato de apertura de crédito que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta abajo citada, se sirvan pagar por mi cuenta a **Seguros Banorte, S.A. de C.V.**, los cargos por conceptos, periodicidad y montos que se detallan a continuación:

Seguros Banorte, S.A. de C.V., será responsable de cumplir con la información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente, de la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos.

El Tarjetahabiente podrá cambiar la forma de pago ó revocar la carta Autorización mediante comunicado por escrito con diez días naturales de anticipación que recibirá la Aseguradora la cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe.

Asímismo, estoy enterado que la vigencia de mi seguro iniciará a partir de la aceptación del riesgo por parte de la Aseguradora.

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE				TELÉFONO (CASA Y OFICINA)		NOMBRE DEL ASEGURADO	
DIRECCIÓN DEL TARJETAHABIENTE (CALLE Y NÚMERO)				COLONIA		C.P.	
				CIUDAD		RELACIÓN CON EL TARJETAHABIENTE	
R.F.C.		TIPO DE PÓLIZA			PÓLIZA A PAGAR		
		NUEVA ☐ VIGENTE ☐					
GASTOS MÉDICOS MAYORES ☐		AUTOMÓVIL ☐		VIDA INDIVIDUAL ☐		OTROS ☐	

TARJETA NO.															
CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA															
□	□	□	VISA	□	MASTERCARD	□	AMERICAN	EXPRESS	□						
BANCO EMISOR _____															
TIPO DE TARJETA _____															

VALIDA DESDE	FECHA DE VENCIMIENTO

AUTORIZO EL CARGO A MI TARJETA DE CRÉDITO POR CONCEPTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS A FAVOR DE SEGUROS BANORTE GENERAL, S.A DE C.V. DE ACORDO A LAS OBLIGACIONES MENCIONADAS AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.

SEGUROS BANORTE, S.A DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio web www.segurosbanorte.com.mx

LOS CARGOS A LA TARJETA DE CRÉDITO SE REALIZARÁN AL INICIO DE VIGENCIA Y SEGÚN LA FORMA DE PAGO CONTRATADA CON LA(S) PÓLIZA(S)

IMPORTE DEL CARGO EN MONEDA NACIONAL

\$ _____

IMPORTE DEL CARGO EN DOLARES

\$ _____

NOTA: EL CARGO SE REALIZARÁ EN MONEDA NACIONAL DE ACORDO AL TIPO DE CAMBIO ESTABLECIDO POR BANCO DE MÉXICO, S.A DE C.V. EN LA FECHA DE CARGO. EL AGENTE DE SEGUROS SE OBLIGA A VERIFICAR LOS DATOS DE LA TARJETA RESPONSABILIZÁNDOSE DE LA AUTENTIDAD DE ESTOS DE ACORDO AL ART. 10 DE LA LEY DE TÍTULO Y OPERACIONES DE CRÉDITO.

FIRMA AUTORIZADA TARJETAHABIENTE

TIPO Y NO DE IDENTIFICACIÓN (FAVOR DE ANEXAR COPIA)