

Asunción, _____ de _____ del 2011-

Señores
ASEGURADORA PARAGUAYA S.A.

Presente

Ref.: Débito Automático

De mi consideración:

Por medio de la presente, autorizo suficientemente a ASEPASA, para que se reembolse por medio de mi tarjeta de crédito, importe referente a la cuota mensual del servicio. Así mismo me comprometo a abonar en las condiciones establecidas en la solicitud respectiva.

Queda entendido que recibiré en mi domicilio la factura correspondiente y que la imputación del cargo en el extracto de cuenta de mi tarjeta, será recibido suficiente del pago a ASEPASA.

Esta autorización entrará a regir a partir de la fecha de aceptación por parte de Ustedes. Estará vigente en forma ininterrumpida hasta que ASEPASA y ustedes acusen recibo por escrito de mi solicitud pidiendo exclusión del servicio de cobranzas.

En caso de robo y extravió de mi tarjeta de crédito me obligo a comunicar por escrito a ASEPASA.

En caso de bloqueo administrativo de mi tarjeta de crédito, me comprometo a gestionar de nuevo el pago por débito automático y/o abonar por los conductos normales el pago del servicio.

Atentamente.

Firma

Aclaración de la firma _____

Póliza N° :

Cuota Inicial :

Importe : _____ cuotas de _____

N° de Tarjeta :

--	--	--	--

Vencimiento :

Ent. Emisora : VISA MASTER CARD CABAL