

AUTORIZACION CARGO EN CUENTA

Yo, _____ Titular de la cedula de identidad Nro. _____, autorizo a Seguros Provincial a cargar en mi cuenta Corriente___ Ahorro___ TDC___ N° _____ el importe de la prima correspondiente a la póliza adquirida y de acuerdo a la forma de pago seleccionada:

PRODUCTO	Forma de Pago			
	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
Vida Individual				
Protección Financiera				
Vida Vip				
Combinado Residencial				
Gastos Funerarios				
Protección 365				
Vida Hipotecaria				
Incendio				

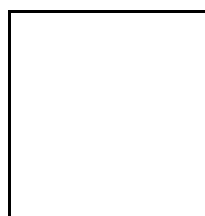
En, _____ a los _____ del mes de _____ de _____.

Teléfono N° _____

Celular N° _____

E mail _____

Firma



Huella