Formulario de Autorización de Débito Automático

Por favor, completar con letra de imprenta

INFORMACION GENERAL

Número de Póliza: ..... Fecha: .....

Nombre completo del Titular del Medio de Pago: .....

DATOS DEL MEDIO DE PAGO

TARJETA DE CRÉDITO

Tipo de Tarjeta: AMEX CABAL MASTERCARD VISA Otra:

Número de Tarjeta: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Fecha Vencimiento: ☐☐ ☐☐

Banco Emisor de la Tarjeta de Crédito: .....

DÉBITO EN CUENTA

Tipo de Cuenta: CUENTA CORRIENTE en $ CAJA de AHORRO en $

CBU: *(22 dígitos)* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banco: .....

Sucursal: .....

FIRMA

En carácter de Titular del Medio de Pago citado precedentemente, autorizo por la presente a Prudential Seguros S.A, a debitar en forma automática el importe de las primas correspondientes al seguro contratado en esta solicitud.
Dejo especialmente establecido que podrá dar por cumplida la presente autorización mediante la sola declaración fehacientemente comunicada, sin perjuicio por tal, de los importes que pudieran corresponderme en función de servicios ya recibidos con anterioridad. Asimismo, faculto a Prudential Seguros S.A. a presentar esta autorización a efectos de cumplimentar la misma.

Declaración Jurada Sobre Licitud y Origen de Fondos:
De acuerdo con lo requerido por la Unidad de Información Financiera en su Resolución 202/2015 y sus posteriores modificaciones, el Tomador de esta póliza manifiesta bajo declaración jurada que los fondos con los cuales abona la prima y los aportes adicionales correspondientes a esta Póliza fueron obtenidos lícitamente como consecuencia del ejercicio de su actividad habitual.

Firma del Titular: ..... Fecha: .....

Aclaración: ..... DNI .....