

Solicitud de Cambio de Cuenta / Tarjeta

Yo,

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

Con Documento de Identidad:  Número:   
DNI / CE / RUC

Como CONTRATANTE de la(s) póliza(s) que indico y TITULAR de la cuenta bancaria o tarjeta de crédito indicada en el presente formato, AUTORIZO se realicen los cargos automáticos de la primas de:

TODAS MIS PÓLIZAS  LA PÓLIZA N°:

En la Entidad que indico a continuación:

Cuenta Bancaria: Principal  Secundaria

N° de Cuenta:  D C  
9 10 12 13 14

Moneda: Nacional  Extranjera

- |  |                       |  |                       |  |                       |
|--|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|
| BCP Cta. de Ahorros (14)                   | <input type="radio"/> | Continental Cta. Ahorros F. Antiguo (10) | <input type="radio"/> | Scotiabank Cta. de ex Banco de Lima (14)   | <input type="radio"/> |
| BCP Cta. Corriente (13)                    | <input type="radio"/> | Continental Cta. Corriente F. Nuevo (20) | <input type="radio"/> | Financiero Cta. de Ahorros (13)            | <input type="radio"/> |
| BCP Cta. Maestra (13)                      | <input type="radio"/> | Continental Cta. Ahorros F. Nuevo (20)   | <input type="radio"/> | Financiero Cta. Corriente (13)             | <input type="radio"/> |
| Interbank (13)                             | <input type="radio"/> | Scotiabank Cta. Corriente (12)           | <input type="radio"/> | Caja Municipal de Trujillo Cta. de Ahorros | <input type="radio"/> |
| Continental Cta. Corriente F. Antiguo (10) | <input type="radio"/> | Scotiabank Cta. de Ahorros (12)          | <input type="radio"/> | Caja Municipal de Trujillo Cta. Corriente  | <input type="radio"/> |

Nota: En caso de haber elegido una Cuenta Bancaria, favor llenar en "N° de Cuenta" hasta el número indicado en el paréntesis correspondiente. Para cuentas del Continental tener en cuenta que los dígitos de control van en los casilleros 9 y 10.

Mediante la presente autorizo, de manera irrevocable y sin requerir de visto ni confirmación alguna cargar en mi Tarjeta de Crédito:

Cargo Automático (\*):  Mensual  Semestral  Anual

VISA	<input type="text"/>	N° de Tarjeta:	<input type="text"/>	Fecha Vcto.	<input type="text"/>
MASTERCARD	<input type="text"/>				
RIPLEY	<input type="text"/>				
AMERICAN EXPRESS (AMEX)	<input type="text"/>	N° de Tarjeta:	<input type="text"/>	Fecha Vcto.	<input type="text"/>
DINERS CLUB	<input type="text"/>	N° de Tarjeta:	<input type="text"/>	Fecha Vcto.	<input type="text"/>

Para el caso de Tarjeta de Crédito, favor de raspar la tarjeta en este espacio: FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL CARGO AUTOMÁTICO

Contratante de la(s) Póliza(s) y Titular de la Cuenta / Tarjeta:

Nombre, Firma y Sello del Titular de la Cuenta / Tarjeta  Fecha   
Favor de Consignar la Firma de su D.N.I. (Contratante)

D.N.I / RUC N°

- Notas:**
- Es indispensable adjuntar fotocopia del documento de identidad y fotocopia del estado de la cuenta bancaria indicada (cuando corresponda) con los últimos movimientos.
  - Para el caso de cuenta bancaria, la modificación solicitada en este formulario surtirá efecto sólo si es aceptada por la entidad correspondiente.
  - Como contratante de la Póliza y titular de la cuenta bancaria y/o tarjetas de crédito indicadas en el presente formato, autorizo de manera irrevocable y sin requerir de visto ni confirmación posterior se realicen los cargos automáticos en las cuentas o tarjetas indicadas, extendiéndose a las tarjetas de crédito que el banco re-emita por renovación, pérdida o robo.