PACIFICO SEGUROS DE VIDA

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, sin requerir de visto ni confirmación posterior, se realicen a favor de Pacífico Seguros de Vida con RUC 20332970411 los cargos automáticos de la primas de las siguientes pólizas:

	Número de Póliza	Prima	Número de Póliza	Prima	
NRO. PÓLIZAS A MODIFICAR		$		$	**IMPORTE MAXIMO(*)** **$**
		$		$	
(*) Suma Total de primas		$		$	

A) Cuenta Bancaria: Principal ☐ Secundaria ☐

N° de Cuenta: D C

9 10 12 13 14

Moneda: Nacional ☐ Extranjera ☐

BCP Cta. de Ahorros (14)	☐	Continental Cta. Ahorros F. Antiguo (10)	☐	Scotiabank Cta. de ex Banco de Lima (14)	☐
BCP Cta. Corriente (13)	☐	Continental Cta. Corriente F. Nuevo (20)	☐	Financiero Cta. de Ahorros (13)	☐
BCP Cta. Maestra (13)	☐	Continental Cta. Ahorros F. Nuevo (20)	☐	Financiero Cta. Corriente (13)	☐
Interbank (13)	☐	Scotiabank Cta. Corriente (12)	☐	Caja Municipal de Trujillo Cta. de Ahorros	☐
Continental Cta. Corriente F. Antiguo (10)	☐	Scotiabank Cta. de Ahorros (12)	☐	Caja Municipal de Trujillo Cta. Corriente	☐

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.
- La diferencia entre las modalidades VISA Dólares y VISA Soles es la moneda en la que se desea se realice el cargo en la tarjeta.
- Si la cuenta bancaria seleccionada pertenece al Scotiabank y/o al Banco Financiero, es indispensable traer el documento ORIGINAL a la Oficina Principal en términos de afiliación, no se aceptaran documentos enviados por Fax.

B) Tarjeta de Crédito:

VISA SOLES	☐		
VISA DOLARES	☐	N° de Tarjeta:	Fecha Vcto.
MASTERCARD	☐		
RIPLEY	☐		
AMERICAN EXPRESS (AMEX)	☐	N° de Tarjeta:	Fecha Vcto.
DINERS CLUB	☐	N° de Tarjeta:	Fecha Vcto.

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:

_____ Fecha

Nombre, Firma y Sello del Titular de la Cuenta / Tarjeta
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 irrevocabley sin requerir de visto ni confirmación posterior se realicen los cargos automáticos en las cuentas o tarjetas indicadas, extendiendose a las tarjetasde crédito que el banco re-emita por renovación, pérdida o robo.

072013

Se deja expresa constancia que el Contratante podrá solicitar la suspensión del debito automático a través de una comunicación escrita dirigida a la Entidad Financiera emisora de la cuenta o tarjeta de crédito.

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, EL CONTRATANTE AUTORIZA A PACIFICO SEGUROS DE VIDA A CARGARLE EN SU TARJETA DE CRÉDITO O CUENTA BANCARIA SEÑALADA, EN UN LAPSO DE 30 DÍAS, EL IMPORTE DE HASTA 2 CUOTAS DE LA PRIMA PACTADA, EN CASO DE ENCONTRARSE VENCIDAS LAS MISMAS.

PACÍFICO SEGUROS DE VIDA NO AUTORIZA A SU PERSONAL A RECIBIR SUMA ALGUNA DE DINERO POR CONCEPTO DE PRIMA DE SEGURO EN FORMA PERSONAL. En ese sentido, Pacífico Seguros de Vida no asume responsabilidad alguna por cualquier monto que el cliente decida entregar al asesor o a cualquier otro funcionario a pesar de conocer esta prohibición.

EL CARGO EN TARJETA DE CRÉDITO SE EFECTUARÁ EN MONEDA NACIONAL de acuerdo al tipo de cambio del día de operación del banco que corresponda, EXCEPTO PARA LAS TARJETAS DE CRÉDITO AMEX DEL BCP, que cumplan la condición de titularidad y para las tarjetas de crédito Visa en las que se indique la opción de "VISA DOLARES", EN LAS CUALES EL CARGO SE EFECTUARÁ EN MONEDA EXTRANJERA.

Ley 29733: Ley de Protección de Datos Personales: Declaro conocer que la información del presente doumento, se incluirá en los sistemas y base de datos de Pacífico Seguros de Vida, quien podrá registrarlos y utilizarlo para la ejecución del contrato de seguro. Asimismo, otorgo consentimiento previo, informado, expreso e inequívoco para que los comparta con sus empresas vinculadas (Grupo Credicorp), a fin que puedan ofrecerme productos y/o servicios que pudieran ser de mi interés. Pacífico Seguros de Vida asegura la confidencialidad de los datos y garantiza que no los compartirá con terceras empresas ajenas a sus vinculadas, salvo autorización expresa del cliente o cuando la ley asi lo requiera.

Original BANCO