

Señores  
**TPC Cía de Seguros S.A.**  
 Presente

\_\_\_\_\_

De mi consideración

El que suscribe \_\_\_\_\_ en mi carácter de titular de la póliza N° \_\_\_\_\_ autorizo a que las cuotas mensuales emergentes del contrato de seguros, sean debitadas en forma directa de mi: TARJETA DE CRÉDITO Ó CUENTA BANCARIA (CLAVE BANCARIA UNIFORME): (CBU)

- ✓ American Express (\*) N° \_\_\_\_\_ Vto. \_\_\_\_\_
- ✓ MasterCard (\*) N° \_\_\_\_\_ Vto. \_\_\_\_\_
- ✓ Visa Arg. (\*) N° \_\_\_\_\_ Vto. \_\_\_\_\_
- ✓ Visa Naranja (\*) N° \_\_\_\_\_ Vto. \_\_\_\_\_
- ✓ Cordobesa Mastercard (\*) N° \_\_\_\_\_ Vto. \_\_\_\_\_

(\*) NOTA: Agregar Clave de Seguridad N° \_\_\_\_\_

✓ **Clave Bancaria Uniforme (CBU)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos de la Cuenta Bancaria: (marque según corresponda)

Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO: \_\_\_\_\_ CUENTA CORRIENTE: \_\_\_\_\_

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

Teléfono del titular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Firma del titular de Tarjeta / Cuenta / CBU \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_