

FECHA

Señores Prudencia Compañía Argentina de Seguros Generales S.A.

De mi consideración:

El que suscribe   
en mi carácter de titular de la tarjeta indicada seguidamente, autoriza por la presente a que el pago correspondiente a las pólizas contratadas por mi con Prudencia Cía. Arg. de Seg. Grales. S.A., sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la Tarjeta mencionada y/o sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° de Tarjeta indicada.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por Prudencia Cía. Arg. de Seg. Grales. S.A., hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto a Prudencia Cía. Arg. de Seg. Grales. S.A. a presentar esta autorización correspondiente a efectos de cumplimentar la misma.

Tarjeta MASTERCARD N°

Tarjeta VISA N°

Banco Emisor

Vencimiento de Tarjeta

Importe

Cuotas

FIRMA

ACLARACION

DOCUMENTO