



SOLICITUD PARA PAGO VIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS (COSTA RICA), SA



Sirva la presente para solicitar que los pagos por el concepto descrito, sean depositados en mi cuenta bancaria, de la cual proporcione la siguiente información.

NOMBRE (TITULAR DE LA CUENTA): _____

TRAMITE SOLICITADO: PAGO FACTURAS PAGO COMISIONES PAGO DEVOLUCIONES

CORREO ELECTRONICO: _____

BANCO DESTINO: _____

CUENTA IBAN (22 DÍGITOS ALFANUMÉRICO):

CUENTA CORRIENTE:

TIPO DE CUENTA: AHORROS CORRIENTE

DIVISA DE LA CUENTA: COLONES DÓLARES

NUMERO DE CÉDULA (FISICA O JURIDICA):

FIRMA DE CONFORMIDAD: _____

FECHA:

NOTA: Indispensable proporcionar certificación de la cuenta bancaria o bien del encabezado de su estado de cuenta donde indique el número de cuenta IBAN de 22 dígitos alfanuméricos, con la intención de verificar los números respectivos, y así evitarle contratiempos posteriores. En caso de no indicar dirección electrónica no será posible remitir el comprobante de la transferencia. Asimismo, si no se brinda toda la información solicitada, el dinero será girado mediante cheque a favor del beneficiario, quien deberá retirarlo en las oficinas de Quálitas Compañía de Seguros, ubicadas en San José, Liberia, Pérez Zeledón y San Carlos, de lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm.