



FORMULA DE AUTORIZACION PARA EL SISTEMA DE PAGO MEDIANTE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO



FECHA _____

Yo (*nombre completo del Tarjetahabiente*) _____

autorizo a Quálitas Compañía de Seguros (Costa Rica) S.A. mi Aseguradora, para que haga los cargos automáticos a mi tarjeta de Crédito/Débito, correspondientes al pago de mi(s) seguros(s) de automóvil (es),

DETALLO LAS PLACAS ASEGURADAS _____

TIPO DE TARJETA	VISA	
	MASTER CARD	<input type="checkbox"/>
ENTIDAD EMISORA:	<input type="text"/>	
NÚMERO DE TARJETA:	<input type="text"/>	
3 DIGITOS DEL REVERSO:	<input type="text"/>	
FECHA DE VENCIMIENTO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Mes	Año
# DE CARGOS	<input type="text"/>	POR UN MONTO DE <input type="text"/>
	<input type="text"/>	EL PRIMERO Y
	LOS SIGUIENTES	
En caso de continuar asegurando con Quálitas, autorizo que los pagos de la próxima póliza se carguen a esta misma tarjeta		
	sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Me comprometo a mantener mi Tarjeta de Crédito o débito en condiciones para soportar estos cargos con la periodicidad acordada y establecida por el contrato de seguros suscrito con Quálitas Compañía de Seguros Costa Rica S.A. y a notificar a la Compañía de Seguros en caso de cambio, vencimiento, extravío de esta tarjeta.

Así mismo, relevo a la Quálitas Compañía de Seguros Costa Rica S.A. y a las empresas administradoras de tarjetas de cualquier responsabilidad que pueda derivarse del incumplimiento de este compromiso y quedo entendido que en el caso de que no pueda hacerse efectivo el cargo, cesará la protección de las pólizas indicadas en el cuadro superior de ésta fórmula.

ACEPTO LAS CONDICIONES EXPUESTAS EN LA PRESENTE AUTORIZACIÓN Y ME COMPROMETO A REVISAR CADA MES EN LOS ESTADOS DE CUENTA QUE EMITE EL EMISOR LA EFECTIVIDAD DEL CARGO.

Nombre del Tarjetahabiente

Cédula

Firma

Sírvase enviar este documento firmado a:

Quálitas San José: Frente Estadio Nacional.
Edificio Torre La Sabana Primer Piso.
Tel: **2210-2400**
Correo: costarica_caja@qualitas.co.cr

Quálitas Liberia: Plaza Santa Rosa local #7,
Guanacaste. Tel: **2665-5502**
Correo: liberia_emision@qualitas.co.cr

Quálitas Pérez Zeledón: Costado Oeste
Tribunales de Justicia, contiguo a Pizza Hut.
Tel: **2772-3680**
Correo: zeledon_emision@qualitas.co.cr