

PRIMERO: En consideración a que he acordado con Compañía de Seguros Generales Consorcio Nacional de Seguros S.A., en adelante la "Compañía" el pago de primas, cuotas y/o cobros de servicios correspondientes a pólizas de seguro, por el presente instrumento instruyo expresamente a Transbank S.A. para que cargue en mi Tarjeta de Crédito individualizada en este documento, o cualquiera otra que la sustituya o reemplace, todas las cantidades indicadas por la Compañía a contar de la fecha y por el periodo señalado, asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito disponible suficiente para cubrir los cargos que efectúe la Compañía. En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito, me obligo a informar por escrito a la Compañía de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A. o al Emisor de la tarjeta a informar a la Compañía la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tipo de tarjeta asignada y que los cargos respectivos se efectúen en ella.

SEGUNDO: Acepto que la Compañía enviará a Transbank S.A. periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a Transbank S.A. si ello no ocurriera. Transbank S.A. cargará a la tarjeta de crédito señalada anteriormente el monto total informado por la Compañía no aceptando abonos o pagos parciales. En el evento que alguna(s) cuota(s) o prima(s), no haya(n) sido cargada(s) por Transbank S.A. o habiendo sido cargada(s) haya(n) sido rechazada(s) por éste, se libera a Transbank S.A. de toda responsabilidad siempre y cuando dicho evento se produzca por caso fortuito o fuerza mayor. Por el presente acto, declaro que no obstante la presente instrucción, el incumplimiento del pago de la(s) prima(s), cuota(s) y/o cobro(s) que en virtud de este instrumento he ordenado pagar, por cualquier causa, no me libera de la obligación de pago que he contraído con la Compañía, pudiendo resultar de dicha circunstancia la cancelación de la(s) póliza(s), por lo que se deberán utilizar otros medios de pago que se mantengan disponibles para tales efectos, facultando a la Compañía para efectuar nuevo(s) proceso(s) de cobro, agregando los gastos de cobranza respectivos, independiente del cargo a la prima o cuota.

TERCERO: El presente instrumento continuará vigente hasta que yo lo revoque, debiendo informar por escrito al Departamento de Cobranzas de la Compañía, quien informará a Transbank S.A. de esta revocación. No obstante lo anterior, la presente instrucción expirará automáticamente en caso de término del contrato entre la Compañía y Transbank S.A.

CUARTO: El presente mandato afecta al conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con la Compañía durante la vigencia de éste; y autoriza a que las primas de dichas pólizas se paguen mediante la modalidad PAT, es decir, Autorización de Descuento en Tarjeta de Crédito. El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran insertas en las condiciones particulares de cada póliza. Esta instrucción se entenderá conferida también para nuevas pólizas que acuerde con la Compañía.

QUINTO: Si cancelada(s) la(s) Póliza(s), se descontara una nueva cuota o prima, se deja constancia que ello no implicará en caso alguno la rehabilitación de la(s) Póliza(s), pudiendo el suscrito solicitar la devolución de la(s) cuotas o prima(s) que corresponda en las oficinas de la Compañía, quedando éste autorizado para efectuar los descuentos procedentes según las Condiciones Generales.

SEXTO: Este mandato forma parte integrante de la(s) póliza(s) de seguros que he contratado con la Compañía.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

RUT

TELÉFONO

PÓLIZA (SIN DÍGITO VERIFICADOR)

TIPO DE TARJETA

N° DE TARJETA DE CRÉDITO

DÍA DE CARGO

COMPAÑÍA EMISORA / ADMINISTRADORA

FECHA DE EXPIRACIÓN

Se receptiona en _____, a _____ de _____ de _____

Firma del Mandante

Uso Exclusivo Emisor

N°Mandato _____

Receptor _____

Fecha _____

Cod. Convenio (CCA) _____

Firma _____

PRIMERO: En consideración a que he acordado con Compañía de Seguros Generales Consorcio Nacional de Seguros S.A., en adelante la "Compañía" el pago de primas, cuotas y/o cobros de servicios correspondientes a pólizas de seguro, por el presente instrumento instruyo expresamente a Transbank S.A. para que cargue en mi Tarjeta de Crédito individualizada en este documento, o cualquiera otra que la sustituya o reemplace, todas las cantidades indicadas por la Compañía a contar de la fecha y por el periodo señalado, asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito disponible suficiente para cubrir los cargos que efectúe la Compañía. En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito, me obligo a informar por escrito a la Compañía de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A. o al Emisor de la tarjeta a informar a la Compañía la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tipo de tarjeta asignada y que los cargos respectivos se efectúen en ella.

SEGUNDO: Acepto que la Compañía enviará a Transbank S.A. periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a Transbank S.A. si ello no ocurriera. Transbank S.A. cargará a la tarjeta de crédito señalada anteriormente el monto total informado por la Compañía no aceptando abonos o pagos parciales. En el evento que alguna(s) cuota(s) o prima(s), no haya(n) sido cargada(s) por Transbank S.A. o habiendo sido cargada(s) haya(n) sido rechazada(s) por éste, se libera a Transbank S.A. de toda responsabilidad siempre y cuando dicho evento se produzca por caso fortuito o fuerza mayor. Por el presente acto, declaro que no obstante la presente instrucción, el incumplimiento del pago de la(s) prima(s), cuota(s) y/o cobro(s) que en virtud de este instrumento he ordenado pagar, por cualquier causa, no me libera de la obligación de pago que he contraído con la Compañía, pudiendo resultar de dicha circunstancia la cancelación de la(s) póliza(s), por lo que se deberán utilizar otros medios de pago que se mantengan disponibles para tales efectos, facultando a la Compañía para efectuar nuevo(s) proceso(s) de cobro, agregando los gastos de cobranza respectivos, independiente del cargo a la prima o cuota.

TERCERO: El presente instrumento continuará vigente hasta que yo lo revoque, debiendo informar por escrito al Departamento de Cobranzas de la Compañía, quien informará a Transbank S.A. de esta revocación. No obstante lo anterior, la presente instrucción expirará automáticamente en caso de término del contrato entre la Compañía y Transbank S.A.

CUARTO: El presente mandato afecta al conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con la Compañía durante la vigencia de éste; y autoriza a que las primas de dichas pólizas se paguen mediante la modalidad PAT, es decir, Autorización de Descuento en Tarjeta de Crédito. El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran insertas en las condiciones particulares de cada póliza. Esta instrucción se entenderá conferida también para nuevas pólizas que acuerde con la Compañía.

QUINTO: Si cancelada(s) la(s) Póliza(s), se descontara una nueva cuota o prima, se deja constancia que ello no implicará en caso alguno la rehabilitación de la(s) Póliza(s), pudiendo el suscrito solicitar la devolución de la(s) cuotas o prima(s) que corresponda en las oficinas de la Compañía, quedando éste autorizado para efectuar los descuentos procedentes según las Condiciones Generales.

SEXTO: Este mandato forma parte integrante de la(s) póliza(s) de seguros que he contratado con la Compañía.

COPIA: CLIENTE

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
_____	_____	_____
RUT	TELÉFONO	PÓLIZA (SIN DÍGITO VERIFICADOR)
_____	_____	_____
TIPO DE TARJETA	N° DE TARJETA DE CRÉDITO	DÍA DE CARGO
_____	_____	_____
COMPañÍA EMISORA / ADMINISTRADORA	FECHA DE EXPIRACIÓN	
Se receptiona en _____, a _____ de _____ de _____		

		Firma del Mandante

FRYC002

ABASCS068

Uso Exclusivo Emisor

N°Mandato	_____	Receptor	_____
Fecha	_____		
Cod. Convenio (CCA)	_____	Firma	_____