

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
Seguros El Roble, S.A.  
Presente

Por este medio **AUTORIZO** el pago del seguro a través de cuotas con los siguientes datos:

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_

Nombre del Tarjetahabiente: \_\_\_\_\_

Número de Póliza: \_\_\_\_\_ Fecha del cobro: \_\_\_\_\_

No. de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_

Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_ Banco emisor: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta:     



\*Ahora 2,3,6,10 y 12 cuotas sin recargo con tarjetas de Banco Industrial



\*Ahora 2,3,6, 10 y 12 Cuotas sin recargo con tarjeta de Banco Promerica



\*Otras entidades Financieras 2,3 y 6 sin recargo  
\*tarjetas del BAC no aplica 2 cuotas

Cuotas	Recargo						
2	0%	<input type="checkbox"/>	0%	<input type="checkbox"/>	0%	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		2%	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			3%
10		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Los cobros en cuotas aplican recargo dependiendo el número de cuotas que necesite.

Prima total a debitar (incluye el % de recargo): \_\_\_\_\_

IMPORTANTE: Las cuotas serán cobradas en moneda Quetzales (Q's).

\_\_\_\_\_  
No. De DPI

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada