

AUTORIZACIÓN PARA CARGO A TARJETA DE CRÉDITO POR ÚNICA VEZ

Solicito y autorizó a la Institución Bancaria o a aquella institución afiliada a VISA o a Master Card y American Express para que, con base en el contrato de apertura de crédito que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta abajo citada, se sirvan pagar por mi cuenta a **Seguros Banorte, S.A. de C.V.**, los cargos por conceptos, periodicidad y montos que se detallan a continuación:

Seguros Banorte, S.A. de C.V., será responsable de cumplir con la información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente, de la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos.

El Tarjetahabiente podrá cambiar la forma de pago ó revocar la carta Autorización mediante comunicado por escrito con diez días naturales de anticipación que recibirá la Aseguradora la cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe.

Asímismo, estoy enterado que la vigencia de mi seguro iniciará a partir de la aceptación del riesgo por parte de la Aseguradora.

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE		TELÉFONO (CASA Y OFICINA)	NOMBRE DEL ASEGURADO	
DIRECCIÓN DEL TARJETAHABIENTE (CALLE Y NÚMERO)		COLONIA	C.P.	CIUDAD
RELACIÓN CON EL TARJETAHABIENTE				
R.F.C.	TIPO DE PÓLIZA NUEVA <input type="checkbox"/> VIGENTE <input type="checkbox"/>		PÓLIZA A PAGAR	
GASTOS MÉDICOS MAYORES <input type="checkbox"/>		AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>	VIDA INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">TARJETA NO.</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="10">CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>VISA <input type="checkbox"/></td><td>MASTERCARD <input type="checkbox"/></td><td>AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/></td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">BANCO EMISOR _____</td> </tr> <tr> <td colspan="10">TIPO DE TARJETA _____</td> </tr> </table>	TARJETA NO.																				CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	MASTERCARD <input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/>					BANCO EMISOR _____										TIPO DE TARJETA _____										<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LOS CARGOS A LA TARJETA DE CRÉDITO SE REALIZARÁN AL INICIO DE VIGENCIA Y SEGÚN LA FORMA DE PAGO CONTRATADA CON LA(S) PÓLIZA(S) </div> IMPORTE DEL CARGO EN MONEDA NACIONAL \$ _____ IMPORTE DEL CARGO EN DOLARES \$ _____ <small> NOTA: EL CARGO SE REALIZARÁ EN MONEDA NACIONAL DE ACUERDO AL TIPO DE CAMBIO ESTABLECIDO POR BANCO DE MÉXICO, S.A. DE C.V., EN LA FECHA DE COBRO. EL AGENTE DE SEGUROS SE OBLIGA A VERIFICAR LOS DATOS DE LA TARJETA RESPONSABILIZÁNDOSE DE LA AUTENTICIDAD DE ESTOS DE ACUERDO AL ART. 10 DE LA LEY DE TÍTULO Y OPERACIONES DE CRÉDITO. </small>
TARJETA NO.																																																													
CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	MASTERCARD <input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/>																																																								
BANCO EMISOR _____																																																													
TIPO DE TARJETA _____																																																													

VALIDA DESDE	FECHA DE VENCIMIENTO

AUTORIZO EL CARGO A MI TARJETA DE CRÉDITO POR CONCEPTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS A FAVOR DE SEGUROS BANORTE GENERALI, S.A. DE C.V. DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES MENCIONADAS AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.

SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio web www.segurosbanorte.com.mx

_____ FIRMA AUTORIZADA TARJETAHABIENTE	_____ TIPO Y NO DE IDENTIFICACIÓN (FAVOR DE ANEXAR COPIA)
---	--

AUTORIZACIÓN PARA CARGO A TARJETA DE CRÉDITO POR ÚNICA VEZ

Solicito y autorizó a la Institución Bancaria o a aquella institución afiliada a VISA o a Master Card y American Express para que, con base en el contrato de apertura de crédito que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta abajo citada, se sirvan pagar por mi cuenta a **Seguros Banorte, S.A. de C.V.**, los cargos por conceptos, periodicidad y montos que se detallan a continuación:

Seguros Banorte, S.A. de C.V., será responsable de cumplir con la información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente, de la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos.

El Tarjetahabiente podrá cambiar la forma de pago ó revocar la carta Autorización mediante comunicado por escrito con diez días naturales de anticipación que recibirá la Aseguradora la cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe.

Asímismo, estoy enterado que la vigencia de mi seguro iniciará a partir de la aceptación del riesgo por parte de la Aseguradora.

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE		TELÉFONO (CASA Y OFICINA)	NOMBRE DEL ASEGURADO	
DIRECCIÓN DEL TARJETAHABIENTE (CALLE Y NÚMERO)		COLONIA	C.P.	CIUDAD
RELACIÓN CON EL TARJETAHABIENTE				
R.F.C.	TIPO DE PÓLIZA		PÓLIZA A PAGAR	
	<input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> VIGENTE			
<input type="checkbox"/> GASTOS MÉDICOS MAYORES <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL		<input type="checkbox"/> VIDA INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> OTROS		

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">TARJETA NO.</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="10">CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>VISA</td><td><input type="checkbox"/></td><td>MASTERCARD</td><td><input type="checkbox"/></td><td>AMERICAN EXPRESS</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="10">BANCO EMISOR _____</td> </tr> <tr> <td colspan="10">TIPO DE TARJETA _____</td> </tr> </table>	TARJETA NO.																				CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VISA	<input type="checkbox"/>	MASTERCARD	<input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANCO EMISOR _____										TIPO DE TARJETA _____										<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LOS CARGOS A LA TARJETA DE CRÉDITO SE REALIZARÁN AL INICIO DE VIGENCIA Y SEGÚN LA FORMA DE PAGO CONTRATADA CON LA(S) PÓLIZA(S) </div> IMPORTE DEL CARGO EN MONEDA NACIONAL \$ _____ IMPORTE DEL CARGO EN DOLARES \$ _____
TARJETA NO.																																																													
CÓDIGO DE SEGURIDAD DE LA TARJETA																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VISA	<input type="checkbox"/>	MASTERCARD	<input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
BANCO EMISOR _____																																																													
TIPO DE TARJETA _____																																																													

VALIDA DESDE	FECHA DE VENCIMIENTO

AUTORIZO EL CARGO A MI TARJETA DE CRÉDITO POR CONCEPTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS A FAVOR DE SEGUROS BANORTE GENERALI, S.A DE C.V. DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES MENCIONADAS AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.

SEGUROS BANORTE, S.A DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio web www.segurosbanorte.com.mx

_____ FIRMA AUTORIZADA TARJETAHABIENTE	_____ TIPO Y NO DE IDENTIFICACIÓN (FAVOR DE ANEXAR COPIA)
---	--

POR ESTE PAGARÉ, ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA VISTA, A LA ORDEN DE LA INSTITUCIÓN EMISORA DE LA TARJETA CUYO NÚMERO DE CUENTA SEÑALA AL ANVERSO, EL IMPORTE DE ESTE TÍTULO, ASÍ COMO LOS INTERESES ORDINARIOS Y/O MORATORIOS QUE DICHO MONTO CAUSE O GENERE. LO ANTERIOR CON BASE EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTIPULADOS EN EL CONTRATO CORRESPONDIENTE QUE REGULA EL USO DE LA TARJETA REFERIDA. ESTE PAGARÉ ES NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES DE CRÉDITO, SERÁ RESPONSABLE DE CUMPLIR CON LA CALIDAD Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS, LIBRANDO A LA INSTITUCIÓN EMISORA DE LA CITADA TARJETA DE TODA RECLAMACIÓN QUE PUDIERE PRESENTAR POR PARTE DEL TARJETAHABIENTE.