



Metropolitana
CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

**AUTORIZACIÓN DE DÉBITO
AUTOMÁTICO PARA PAGO DE PRIMAS**

Señores _____ (Nombre del banco), de acuerdo a lo pactado con AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., y luego aceptar suscribir las condiciones establecidas en la póliza de seguro emitida, el pago de la prima de pólizas y futuros movimientos que se generen a favor de la compañía, a través de su institución, yo _____ (Nombres completos del asegurado o pagador) autorizo a que se debite de mi cuenta:

Nombre del Titular de la Cuenta _____

C.I. o RUC del Titular de la Cuenta _____

Cuenta Corriente Número _____

Cuenta de Ahorros Número _____

La suma total de \$ _____

En _____ (Nro. Cuotas) débito a efectuarse del 1 al 5 de cada mes.

En el caso de que el asegurado no sea el titular de la cuenta bancaria, el pagador de la póliza debe completar la siguiente información adicional:

Nacionalidad: _____

Dirección del domicilio: _____

Fecha de nacimiento:

Esta autorización es válida para todas las renovaciones que:

Desde ya me comprometo a efectuar los pagos al día o a mantener en mi cuenta corriente o de ahorros, el monto correspondiente en las fechas acordadas y acepto a que se efectúen débitos en otras fechas por carecer de fondos o si por razones de fuerza mayor no se puede efectuar el débito en las fechas pactadas. En caso de no poderse efectuar el débito y que se acumulen varias cuotas, autorizo a que se debiten las cuotas acumuladas que se encuentren vencidas.

Por otra parte, acepto a que se suspenda la cobertura o termine de forma unilateral el contrato de seguro, si la Aseguradora no puede debitar las primas correspondientes por 3 meses consecutivos, o si una de las cuotas tiene más de 90 días de vencida; ya sea por fondos insuficientes o por cualquier otro caso no imputable a la Aseguradora.

Cualquier instrucción para que quede sin efecto esta autorización, la presentaré con (30) días de anticipación a AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A.

El cambio del número de cuenta indicado no será causa para dejar de cancelar los valores pendientes con AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y la normativa vigente de protección de datos, con su consentimiento AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. ("AIG-Metropolitana") (casa matriz, filiales, pares, subsidiarias, entidades relacionadas, socios, aliados comerciales estratégicos y proveedores) podrán realizar tratamiento de sus datos personales, los cuales incluyen recolectar, archivar, procesar, almacenar, actualizar, realizar consultas o reportes de riesgo crediticio, transmitir dentro del territorio nacional, sus datos de contactabilidad, datos de identificación y otros necesarios para proporcionar los servicios y productos de AIG-Metropolitana. AIG-Metropolitana se rigen bajo lo establecido en su Política de Privacidad disponible en su sitio web: www.aig.com.ec, la que usted declara conocer.

Firma del solicitante

Cédula

Ciudad

□□□□□□

Fecha
(dd/mm/aaaa)

El cliente declara que los fondos entregados son de origen lícito y consecuentemente no proviene de ninguna actividad ilegal o ilícita, ni serán destinados a acciones relacionadas o tipificadas en las leyes de prevención de lavado de activos vigentes, autorizan a las autoridades de AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., a realizar el análisis y verificaciones que consideren pertinentes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectare actividades inusuales o sospechosas; renuncia a ejecutar cualquier pretensión tanto en el ámbito civil como penal por estos hechos.