



AUTORIZACIÓN DE CRÉDITOS AUTOMÁTICOS PARA PAGO DE SINIESTROS

Yo (nosotros), _____
con cédula de ciudadanía (RUC) _____, autorizo (amos) a GENERALI ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. para que me (nos) transfiera los valores que me (nos) corresponda (n) por concepto de indemnización (es) en caso de siniestros, de acuerdo con los siguientes datos:

| DATOS GENERALES | |
|-----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | |
| REPRESENTANTE LEGAL | |
| DIRECCIÓN | |
| TELÉFONO | |
| E-MAIL | |

| DATOS BANCARIOS | |
|---------------------------------------|--|
| BANCO | |
| TIPO DE CUENTA | |
| NÚMERO DE CUENTA * | |
| CEDULA / RUC DEL TITULAR DE LA CUENTA | |

* Ingresar todos los números que tiene la cuenta incluyendo los 0 a la izquierda

* La cuenta bancaria obligatoriamente debe estar a nombre del asegurado

Firmado en Guayaquil, en _____ de _____

Firma y sello