## AUTORIZACIÓN PARA DÉBITOS AUTOMÁTICOS - ACH



	Número de la e	empresa 1 1 5 7 9 1 5 2 1 4
Fecha de emisio	ón:	
banco cuyo nom continuación y p EMPRESA solic en la cuenta exis sumas solicitada responsable de al importe adeu	autorizo a UniVivir Seguros, S. A. (en lo sucesivo LA EMPRESA) bre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos a for los montos también indicados. A la vez autorizo a EL BANCO pite según lo especificado en este formulario. Queda entendido que sta la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que pas por LA EMPRESA sin haber suficiente provisión de fondos ecualquier sobregiro que resulte y acepto como final, definitiva y exiguado, obligándome a pagar a EL BANCO todos los cargos (incivengo en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de di	a mi cuenta: Corriente Ahorros indicada a para debitar de la referida cuenta la suma que LA dichas sumas serán debitadas siempre y cuando por cualquier razón EL BANCO llegara a pagar las en la cuenta, declaro y convengo que me hago pible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto cluyendo intereses) que resulten por motivo del
Banco recibidor		Ruta y tránsito
Número de cuenta(sin guiones)		Por la suma de B/.
Los cargos serár	n realizados al inicio de cada periodo de vigencia.	
medio relevo a E en caso de que,	n a los servicios de débitos de la cuenta que proveerá EL BANC L BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto o por cualquier causa, no se hiciere el débito o no se efectuase el pa	que realice conforme a la presente autorización o ago de la suma solicitada por LA EMPRESA.
	n permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a rita sobre la terminación de la misma firmada por la (s) persona (s)	
Nombre		
Cédula o RUC		
	Monto variable máximo Aplica para va	rias transacciones
Póliza No.	DV	
datos, incluyer migratorio, crec conozca a su c medio de corre enviar informac cumplimiento c	cepto que <b>UniVivir Seguros</b> , <b>S.A.</b> podrá acceder, usar, compar ndo pero sin limitarse a, fotos o imágenes de mi docume denciales y/o cualquier otro documento para cumplir con el pr liente, prestar los servicios requeridos, realizar gestiones de o electrónico, teléfono fijo o móvil, SMS o cualquier otro med ción y cumplir cualquier requerimiento del ente regulador y on la Ley de Protección de Datos Personales No. 81 del 26 de o de 2021 de la República de Panamá.	ento de identidad cédula, pasaporte, carnet roceso de debida diligencia y las políticas que cobros, desarrollar acciones comerciales por dio, generar métricas, estadísticas y reportes, n/o de cualquier otra entidad del Estado, en
	Firma (s)	