

Cargo Automático (Tarjetas de crédito y cuentas de cheques)     Cargo por única vez (Sólo Tarjetas de crédito)

Cargo meses sin Intereses (Tarjeta de Credito)

**Nombre del tarjetahabiente / Cuentahabiente**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono	Oficina	Domicilio
Número de Póliza	Ciudad	Fecha
		Día Mes Año

Autorización BBVA Bancomer (Para cargos por única vez): 5506415 Tel 01 800 8012637

Automóviles     Vida individual     Daños

**Cargo a tarjeta de crédito / \*Visa \*Master Card**

Banco	<input type="radio"/> Visa	<input type="radio"/> Master Card
Número de tarjeta	Vencimiento de tarjeta	Codigo de seguridad

**American Express**

Número de tarjeta	Vencimiento de tarjeta	Codigo de seguridad
-------------------	------------------------	---------------------

**Cargo a cuenta de cheques**

Banco	Vencimiento de tarjeta	
Clabe (Clabe Bancaria Estandarizada todos los bancos)	Cuenta Bancaria (Código cuenta clientes)	Tarjeta de débito (Todos los Bancos No. de Tarjeta)

BBVA Bancomer	Santander	American Express	HSBC	Banamex
<input type="radio"/> 6 meses sin intereses	<input type="radio"/> 6 meses sin intereses	<input type="radio"/> 6 meses sin intereses	<input type="radio"/> 6 meses sin intereses	<input type="radio"/> 6 meses sin intereses
<input type="radio"/> 12 meses sin intereses	<input type="radio"/> 12 meses sin intereses	<input type="radio"/> 12 meses sin intereses	<input type="radio"/> 12 meses sin intereses	<input type="radio"/> 12 meses sin intereses
<b>Únicamente Automóviles</b>	<b>Únicamente Automóviles</b>	<b>Únicamente Automóviles</b>	<b>Únicamente Automóviles</b>	<b>Únicamente Automóviles</b>
Número de tarjeta	Vencimiento de tarjeta	Codigo de seguridad		

**Monto del cargo**

American Express     Visa     Master Card

El agente de seguros se obliga a verificar los datos de la tarjeta, responsabilizándose de la autenticidad de los mismo acordos al Art. 10 de la Ley de Títulos y Operaciones de Crédito.

Autorizo y faculto a HDI Seguros, S.A. de C.V. a efectuar cargos en contra de Tarjeta de Crédito./ cuenta de cheques / tarjeta de débito expedida en virtud del contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o en su caso, del contrato de depósito bancario de dinero a la vista en moneda nacional, a la fecha de vencimiento de la prima, SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON SALDO DISPONIBLE, por concepto de prima de seguro en los términos y condiciones establecidos en la presente póliza igualmente autorizo a HDI Seguros, S.A. de C.V. a cargar a la cuenta antes mencionada las renovaciones y/o los aniversarios de contrato de seguro en entendido de que sea considerada que consiento en renovar mi contrato de seguro siempre y cuando no notifique por escrito a HDI Seguros, S.A. de C.V. con 30 días de anticipación a la fecha en que deba sufrir efecto la misma. En todo tiempo podré revocar la presente autorización mediante simple escrito dirigido a HDI Seguros, S.A. de C.V. con 15 días de anticipación a la fecha en que deba sufrir efecto la misma. Acepto y pagare los cargos que se mencionan en el contrato de seguro celebrado entre ambas partes. Acepto y reconozco liberar a HDI Seguros, S.A. de C.V. de cualquier responsabilidad reclamación o demanda, en caso de que de por terminado o cancele el contrato de seguro, en el supuesto de que la Institución Financiera con la que tenga celebrado el contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o en su caso, el contrato de depósito bancario de dinero a la vista en moneda nacional, omita por cualquier causa realizar los cargos correspondientes al cobro de seguro contratado.

Firma del Tarjetahabiente / Cuentahabiente	Nombre y firma del agente	Clave
--	---------------------------	-------

Para cualquier aclaración relacionada con su cargo, favor de llamar al 01 800 043 72 46 Cobranzas Matriz