

# AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

## I. INDICAR EL PRODUCTO(S) QUE DESEA PAGAR

1- Gastos Médicos Mayores:  Pan-American Acceso Mundial  Pan-American Acceso Preferencial  Pan American Health Access

Número de Póliza  Prima total a pagar US\$

2- Accidentes Personales:  Ejecutivo VIP  Vida Protegida  Enfermedades Graves

Número de Póliza  Prima total a pagar US\$

3- Gastos Médicos Menores:  Panamedic

Número de Póliza  Prima total a pagar US\$

4- Minimed:

Número de Póliza  Prima total a pagar US\$

5-Vida Individual:  Life Access  Life Protector

Número de Póliza  Prima total a pagar US\$

## II. FRECUENCIA DE PAGO

Anual  Semestral  Trimestral (aplica para Minimed y Health Access)  Mensual

## III. DATOS DE TARJETA

Visa  Master Card  American Express  Diners

Número de tarjeta  Vencimiento

## IV. AUTORIZACIÓN DE DEBITOS AUTOMÁTICOS

¿Autoriza débitos automáticos para los pagos de primas de mis pólizas?  Sí  No

¿Autoriza débitos automáticos para renovación de futuras? (Solo aplica para productos de Gastos Médicos Mayores)  Sí  No

Nombre  Segundo Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido

Dirección

Ciudad  Provincia  Apartado postal  Teléfono  Correo electrónico

Autorización para el tratamiento de datos personales y uso de la información. El Cliente (o como se le denomine en el documento) autoriza a Pan-American Life Insurance de Costa Rica, S.A. (Pan-American) a tratar la información suministrada en este formulario con la finalidad de procesar el pago de los servicios o productos contratados. El Cliente garantiza la veracidad de los datos y que cuenta con la autorización para suministrarlos. Pan-American tratará la información con confidencialidad, únicamente para los fines indicados y conservará los datos durante el plazo que resulte necesario para la finalidad indicada y de acuerdo a la regulación sobre seguros. El Cliente puede consultar la política de privacidad de Pan-American en el siguiente enlace: <https://www.palig.com/es/privacy-policy-internet>

Firma del tarjetahabiente

Fecha

**En caso que el pagador no sea el asegurado, este deberá presentar la información relacionada a la política Conozca su cliente (KYC).**

La documentación contractual y la nota técnica que integran estos productos, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el , artículo 29 inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo los registros números:

a. SEGURO DE SALUD INDIVIDUAL PANAMEDIC (DOLARES): P20-64-A06-627 de fecha 29 de abril, 2015.

b. PAN-AMERICAN ACCESO MUNDIAL P16-35-A06-291 de fecha 11 de noviembre, 2011.

c. PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL P16-35-A06-292 de fecha 11 de noviembre, 2011.

d. SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – MODALIDAD INDIVIDUAL (DÓLARES): P16-33-A06-294 de fecha 09 de noviembre, 2012.