

Nº FOLIO

MANDATO PARA CARGO EN TARJETA DE CREDITO (PAT)

NOMBRE TITULAR TARJETA DE CREDITO	RUT	
DIRECCION	COMUNA	CIUDAD
MAIL	TELEFONO	CELULAR

Nº TARJETA DE CREDITO	VENCIMIENTO
-----------------------	-------------

TARJETA : VISA MASTERCARD AMEX DINERS OTRA

Por medio del presente mandato autorizo a Transbank S.A. a pagar a **Aseguradora Porvenir S.A.**, con cargo a mi Tarjeta de Crédito el valor de las primas de seguros que contrate con ésta, por lo que asumo el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con crédito suficiente para cubrir los cargos correspondientes.

En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito antes indicada, me comprometo a informar oportunamente a **Aseguradora Porvenir S.A.** No obstante lo cual autorizo a Transbank S.A., o al Emisor de la tarjeta de crédito a informar a Aseguradora Porvenir S.A., el nuevo número de la tarjeta de crédito asignada, la nueva fecha de vencimiento, y que los cargos respectivos se efectúen en ella.

Si en el caso de no ser oportunamente informada la compañía del cambio de tarjeta de crédito, se autoriza a Transbank S.A. a cargar en cualquier tarjeta de crédito a mi nombre, el monto de la prima correspondiente.

Esta autorización se otorga por un plazo indefinido, en tanto no se revoque por escrito por el mandante, enviando dicha comunicación mediante carta certificada a la compañía y a Transbank S.A.

El presente mandato afecta el conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con la compañía durante la vigencia de éste; y autoriza a que las primas de dichas pólizas se paguen mediante Descuento en Tarjeta de Crédito (PAT). El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran insertas en las condiciones particulares de cada una de las pólizas. Esta autorización se entenderá conferida también para nuevas pólizas que acuerde con la Compañía.

En virtud del presente mandato, faculto a la compañía para que en mi nombre y representación, comunique a Transbank S.A. el monto a que ascienda cada vencimiento, de acuerdo a los términos y estipulaciones de mi(s) contrato(s) de seguro, liberando a Transbank S.A. si ello no ocurriera.

La relación contractual entre Aseguradora Porvenir S.A. y el suscrito es exclusiva entre ambas partes, por lo que libero a Transbank S.A. de cualquier obligación al respecto. En el evento que Transbank S.A. por cualquier circunstancia, no efectuara algún cargo en mi Tarjeta de Crédito la Compañía deberá procurarse el pago directamente. Además, si de ello se me produjera o llegara a producir algún daño o perjuicio, especialmente relacionado con faltas de coberturas o caducidades de contratos, libero expresamente de toda responsabilidad a Transbank y renuncio a cualquier acción en contra de esta última derivada de esta instrucción. Por el presente acto, declaro que no obstante la presente instrucción, mi obligación de pago a Aseguradora Porvenir S.A. es y será responsabilidad del suscrito.

FIRMA TITULAR TARJETA DE CREDITO	Fecha
----------------------------------	-------