



El Roble
Asegura lo que más quieres

Divídelo Todo
hasta 12 cuotas y sin intereses
con tus tarjetas **Bi**



Señores
Seguros El Roble, S.A.
Presente

Fecha: _____

Por este medio **AUTORIZO** el pago del seguro a través de cuotas con los siguientes datos:

Nombre del Asegurado: _____

Nombre del Tarjetahabiente: _____

Número de Póliza: _____ Requerimiento: _____

Nro. de Tarjeta de Crédito: _____

Fecha de Vencimiento: _____ Banco emisor: _____

Tipo de Tarjeta:



**Selecciona la cantidad de cuotas
que deseas aplicar:**

Cuotas	
3	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>

Prima total a debitar: _____

IMPORTANTE: - Las cuotas serán cobradas en moneda Quetzales (Q's).

*Aplica para pólizas de monto menor a Q. 50,000.00 de prima anual.

Tarjetas de Banco Industrial sin límite de monto para pago de contado y cuotas. [Aplica restricciones *]

Nro. de DPI.

Firma Autorizada