

**Especificación de Conducto de Cobro**

Solicito que el medio de cobro para mi póliza sea:

- Vía depósito o transferencia bancaria (únicamente pólizas con forma de pago anual)
- Cargo automático a Tarjeta de Crédito, Débito o Cuenta de Cheques

**Autorización de Cargo Automático en Tarjeta de Crédito, Débito o Cuenta de Cheques**

Solicito y autorizo a Banco Nacional de México, S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex o a aquella institución afiliada a VISA o a MasterCard para que, con base al contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o el contrato de depósito en cuenta corriente según corresponda, que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta citada o en su caso el número de Tarjeta que por reposición de la anterior por robo o extravío de la misma me haya asignado el Banco, se sirvan pagar a mi cuenta a nombre de Allianz México S.A., Compañía de Seguros los cargos por los conceptos, periodicidad y montos que se detallan a continuación.

El negocio afiliado señalado en el rubro, se obliga y es responsable de cumplir con: (i) La información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente / Cuentahabiente, (ii) De la calidad de los productos y servicios ofrecidos, liberando a Banco Nacional de México, S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex o a cualquier institución afiliada a VISA o a MasterCard de toda reclamación que se genere por parte del Tarjetahabiente / Cuentahabiente.

El Tarjetahabiente / Cuentahabiente podrá revocar la Carta Autorización mediante comunicado por escrito con treinta días naturales de anticipación que recibirá Allianz México, S.A., Compañía de Seguros el cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe por Allianz México S.A., Compañía de Seguros. En este caso Allianz México S.A., Compañía de Seguros, deberá informar al Tarjetahabiente / Cuentahabiente la fecha en que dejará de surtir efecto la presente carta de autorización.

Esta Carta Autorización estará vigente hasta nuevo aviso, mismo que notificaré por escrito con treinta días naturales de anticipación.

El concepto, la periodicidad y el monto a cargar al Tarjetahabiente / Cuentahabiente, estarán sujetos a los acuerdos establecidos en la póliza de seguros contratada.

**Especificación de Conducto de Cobro**

Solicito que el medio de cobro para mi póliza sea:

- Vía depósito o transferencia bancaria (únicamente pólizas con forma de pago anual)
- Cargo automático a Tarjeta de Crédito, Débito o Cuenta de Cheques

**Cargo al Tarjetahabiente / Cuentahabiente**

Nombre	Lugar y Fecha

**Cargo al Tarjetahabiente / Cuentahabiente**

Nombre	Lugar y Fecha
--------	---------------

**Instrumentos Bancarios**

Afiliación No. 1201177 Monto máximo de cargo autorizado  M.N.

CONCEPTO	PERIODICIDAD	MONTO (M.N.)
Pago de Prima		

Uso exclusivo para planchado de tarjeta

La periodicidad y el monto pueden ser variables o fijos y deberá especificarse claramente

Dichos montos deberán ser aplicados a los siguientes instrumentos bancarios que a continuación señalo, en el orden establecido:

	Banco	Tipo de Tarjeta *	Clave Bancaria Estandarizada ( Clabe)	Número de Tarjeta	Vencimiento	
					Mes	Año
1.		D C Ch				
2.		D C Ch				
3.		D C Ch				

\*Cargo a D = Tarjeta de Débito. C = Tarjeta de Crédito. Ch = Cuenta de Cheques.

En este sentido y en el supuesto caso de que por cualquier causa mi(s) Tarjeta(s) de Crédito, Débito o Cuenta de Cheques o sus respectivas reposiciones no operaran el(los) cargo(s) automático(s) antes descrito(s), me comprometo a pagar oportunamente su(s) importe(s) en las oficinas de Allianz México S.A., Compañía de Seguros o vía depósito o transferencia bancaria con la referencia

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir al banco que me lleva la cuenta que cancele sin costo a mi cargo la Domiciliación solicitada.

El asesor/agente de seguros se obliga a verificar los datos de la Clabe o número de tarjeta de débito, crédito o cuenta de cheques, según sea el caso, responsabilizándose de la autenticidad de éstos, de acuerdo al Art. 10 de la Ley de Títulos y Operaciones de Crédito.

Acepto el Servicio Cargo Automático

Nombre y Firma del Tarjetahabiente

Firma del Asesor/Agente

**Confirmación de Depósitos**

En caso de pago vía depósito o transferencia bancaria, por su seguridad, deberá confirmar su aportación enviando su ficha de depósito o su comprobante de la transferencia al correo electrónico cliente.optimaxx@allianz.com.mx o al fax 5520 7864

Cualquier depósito o transferencia bancaria deberá efectuarse a cualquiera de las siguientes cuentas de Allianz:

BANAMEX Cuenta 0587933 Sucursal 870 (Clabe 002 180 08700587933 9)  
 SCOTIABANK Cuenta 001 - 00911216 (Clabe 044 180 00100911216 2)  
 BANCOMER Convenio CIE 776750

Es indispensable anotar en la referencia el número de folio:

Todas las operaciones relativas a este Contrato, ya sean celebradas en moneda nacional, pesos revaluables, en dólares estadounidenses o en euros, se efectuarán en moneda nacional. Para pólizas en dólares se tomará el tipo de cambio FIX (Tipo de cambio para solventar obligaciones denominadas en dólares de los EEUU) que se publica en el Diario Oficial de la Federación del día en que el movimiento quede acreditado en la cuenta de Allianz. Para pólizas en euros, se tomará el tipo de cambio Interbancario publicado en Bloomberg del día en que el movimiento quede acreditado en la cuenta de Allianz.