

CARTA DE ACEPTACIÓN DE  
CARGO AUTOMÁTICO

México D.F., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Allianz México, S.A.  
Compañía de Seguros  
Blvd. M.A. Camacho #164  
Col. Lomas de Barrilaco  
C.P. 11010 México, D.F.

Por medio de esta carta autorizo a Allianz México, S.A., Compañía de Seguros a que en mi nombre y representación cargue de forma \_\_\_\_\_ a mi tarjeta de crédito No. \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_, el importe correspondiente a los pagos y aumentos por concepto de primas, más sus accesorios respectivos (derechos legales, gastos de expedición e I.V.A.) de mi póliza contratada con ellos.

En caso de que la tarjeta de crédito arriba mencionada se encuentre invalidada o no exista saldo a mi favor para cubrir el importe que Allianz México, S.A., Compañía de Seguros realice, se procederá al cobro normal que para tal efecto Allianz México, S.A., Compañía de Seguros ha instaurado o en su caso, se llevará a cabo la cancelación de mi póliza, emitida a partir de la solicitud No. \_\_\_\_\_ por cobros no exitosos.

Esta autorización quedará en vigor hasta nuevo aviso, mismo que daré por escrito con 30 (treinta) días de anticipación para que empiece a surtir efecto.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma.