

N° de Caso:	

## Carta Autorización de Cargo de Primas

Señores Interseguro Compañía de Seguros S.A.	
Por medio de la presente, Yo,autorizo a Interseguro Compa	, con Documento de añía de Seguros S.A. a cargar la(s) prima(s) de mi(s):
N° de póliza, correspondiente al plan de vida individual,	, con período de pago , con período de pago
I. Autorización de Cargo de Primas  Tarjeta	0.1. O. D.
Crédito O Débito O  Visa O Mastercard O American Express O Diners O  Banco Emisor	Moneda         Soles O         Dólares O           N° de Tarjeta
Cuentas Bancarias  Tipo de Cuenta Ahorro O Cta. Corriente O Otros O  Banco Continental O Banco de Crédito O Interbank O  Scotiabank O Otros O	Moneda Soles O Dólares O
Firma del Titular (La firma debe ser a mano alzada)	Fecha: de de
Nota:  1. En caso afilie una tarjeta de crédito, debe adjuntar copia del frontal de la 2. En caso afilie una cuenta bancaria debe adjuntar estado de cuenta, cons  * Te recordamos cuantos dígitos tiene la cuenta según la entidad financie	ulta de movimiento o algún depósito bancario y copia del DNI
BCP (14 dígitos Cta de Ahorros / 13   Interbank (13 dígitos)   Scotiabank (10 dígitos)   RBVA	dígitos Cta. Corriente)