



## Solicitud y autorización de cambio de forma de pago

Yo \_\_\_\_\_ con número de cédula de ciudadanía n° \_\_\_\_\_ solicito y autorizo a Banco Guayaquil S.A. realice el cambio de mi método de pago, para el cobro correspondiente al costo del seguro (nombre del seguro) contratado de forma libre y voluntaria con Chubb Seguros Ecuador S.A.

### Tipo de medio de cobro:

Cuenta de ahorros      Cuenta corriente      No.            
(incluir los 4 últimos dígitos)

Tarjeta de crédito      No.                 
(incluir los 4 últimos dígitos)

**Entidad financiera:**  
Banco Guayaquil S.A.

### Autorización:

Me comprometo libre y voluntariamente de forma expresa a pagar las primas y demás costos que fueren necesarios para la contratación de la póliza y su renovación, para cuyo pago autorizo a la respectiva entidad financiera a que cargue esos valores únicamente a mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito declarado en este documento.

Finalmente, reconozco que la compañía de seguros podrá suspender y/o cancelar la cobertura de la póliza, en caso de caer en mora en el pago de las primas y demás costos de contratación o renovación de la póliza, conforme a lo estipulado en el art. 713 del código de comercio.

Lugar y fecha

Nombre del asegurado y/o solicitante pagador

Firma del asegurado y/o solicitante pagador

C.C.

Para más información llama al: 1700.111.999