



MANDATO TARJETA DE CREDITO

IDENTIFICADOR DE SERVICIO POLIZA N° _____

Por el presente instrumento, "el Mandante", el cual se individualiza mas adelante, otorga el mandato e instruye al Banco que se indica e este instrumento, para que éste proceda a pagar a **ORION SEGUROS GENERALES S.A.**, en adelante denominada LA EMPRESA, por los cobros de servicios que ésta le presente, y mediante cargo en la cuenta bancaria que se señala al final de este instrumento.

El Mandante asume el compromiso de mantener los fondos disponibles en la cuenta bancaria señalada, incluidos los de su línea de crédito automática y/o línea de sobregiro si la tuviere, para cubrir estos cargos.

El presente mandato afecta al conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con la compañía durante la vigencia de éste; y autoriza a que las primas de dichas póliza se paguen mediante la modalidad PAT, es decir, Autorización de Descuento en Tarjeta de Crédito. El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran inscritas en las condiciones particulares de cada póliza.

El presente mandato comenzará a regir a contar del 1ª vencimiento del plan de pago que afecte a la póliza identificada más arriba; que los montos de las cuotas se cancelarán a través del sistema de pago electrónico de Tarjeta de Crédito a través de TRANSBANK. Al efecto, en dichas cuentas de consumo "la Empresa" estampará la frase "acogido a Convenio de PAT.

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio de que "el Mandante" pueda revocarlo notificando por escrito a ORION SEGUROS GENERALES S.A con una anticipación mínima de 30 días corridos. Además el presente Mandato expirará en el evento que "el Mandante" solicitase la anulación de la póliza, o que ésta fuera cancelada por cualquier causa, motivo o circunstancia.

Se deja constancia de que este mandato vincula directamente a "el Mandante" con el Banco, quedando liberada LA EMPRESA de cualquier responsabilidad, salvo en lo referido al suministro oportuno y correcto de la información al Banco del Mandante para los cobros respectivos, caso en el cual el Banco quedará liberado de toda responsabilidad.

Datos del Mandante (TITULAR DE LA CUENTA)

NOMBRE: _____

RUT.: _____ TELEFONO: _____

TIPO: VISA MASTER DINNERS AMERICAN EXPRESS MAGNA

Nº TARJETA _____ Banco _____ Vencimiento ____/____

Firma Titular Cuenta

En _____, a ____ de _____ de _____.