

AUTORIZACIÓN PARA CARGOS A TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Tipo de tarjeta VISA MASTERCARD OTRO: _____ (marcar solo una)

Tarjetahabiente _____

Número de tarjeta - - -

Fecha de expiración Código de seguridad:

Banco _____

Frecuencia de pago Mensual Trimestral Cuatrimestral Semestral Anual

Prima en USD \$.

Contratante _____

Número de póliza _____

Favor adjuntar copia de la cédula y del frente de la tarjeta de crédito

Los cargos automáticos serán efectuados al inicio de cada período de vigencia, conforme la frecuencia de pago seleccionada

Autorizo a **Vivir Compañía de Seguros, S. A.** para que debite de mi tarjeta de crédito la prima indicada según la frecuencia de pago elegida. Acepto que esta autorización solo podrá ser revocada por mi persona mediante notificación escrita dirigida a las oficinas de la aseguradora con fecha posterior a la misma. En consideración de este compromiso, acepto que si por alguna razón los cargos no pudiesen ser efectuados, el banco no tendrá responsabilidad alguna aunque dicha situación ocasione la pérdida de mi seguro. Reconozco y apruebo que el cargo periódico estará sujeto a cambios dependiendo de las variaciones que ocurran en las primas de mi seguro, quedando expresamente convenido que la notificación del cambio al banco por parte de la aseguradora será suficiente para la actualización del mismo. La vigencia de esta autorización continuará al renovarse la póliza, por lo que adicionalmente me comprometo a notificar a **Vivir Compañía de Seguros, S. A.** la nueva fecha de expiración de mi tarjeta cada vez que sea renovada y el nuevo número si fuese modificado.

Reconozco y acepto que **Vivir Compañía de Seguros, S.A.** podrá acceder, usar, compartir, manejar, tratar y custodiar legalmente mis datos, incluyendo pero sin limitarse a, fotos o imágenes de mi documento de identidad cédula, pasaporte, carnet migratorio, credenciales y/o cualquier otro documento para cumplir con el proceso de debida diligencia y las políticas que conozca a su cliente, prestar los servicios requeridos, realizar gestiones de cobros, desarrollar acciones comerciales por medio de correo electrónico, teléfono fijo o móvil, SMS o cualquier otro medio, generar métricas, estadísticas y reportes, enviar información y cumplir cualquier requerimiento del ente regulador y/o de cualquier otra entidad del Estado, en cumplimiento con la Ley de Protección de Datos Personales No. 81 del 26 de marzo de 2019 y con su Reglamento No. 285 del 28 de mayo de 2021 de la República de Panamá.

Nombre completo _____

Firma _____ Fecha _____