SOLICITUD DE ADHESIÓN

TPC
COMPAÑIA DE SEGUROS

Señores
TPC Cía de Seguros S.A.
Presente

_____

De mi consideración

El que suscribe_____en mi carácter de titular de la póliza Nº _____ autorizo a que las cuotas mensuales emergentes del contrato de seguros, sean debitadas en forma directa de mi: TARJETA DE CRÉDITO Ó CUENTA BANCARIA (CLAVE BANCARIA UNIFORME): (CBU)

- ✓ American Express (*) Nº_____Vto._____
- ✓ MasterCard (*) Nº_____Vto._____
- ✓ Visa Arg. (*) Nº_____Vto._____
- ✓ Visa Naranja (*) Nº_____Vto._____
- ✓ Cordobesa Mastercard (*) Nº_____Vto._____

(*) NOTA: Agregar Clave de Seguridad Nº_____

- ✓ **Clave Bancaria Uniforme (CBU)**

Datos de la Cuenta Bancaria: (marque según corresponda)

Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO:_____ CUENTA CORRIENTE:_____

Nombre del Banco_____Sucursal_____

Teléfono del titular_____ E-mail_____

Lugar y Fecha _____

Firma del titular de Tarjeta / Cuenta / CBU _____

Aclaración:_____