

**“COMUNICADO”**

Estimado cliente:

Reciba un cordial saludo de MAPFRE PANAMA; aprovechamos para informales que a partir de la fecha, estaremos efectuando todos nuestros pagos a través del sistema de ACH, esto es con el objetivo de brindarle un servicio de calidad el cual le permitirá a su empresa contar con un pago de forma directa en su cuenta bancaria.

Para ello, necesitamos nos suministren la siguiente información.

Póliza: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Cédula o RUC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Banco: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta de la Empresa: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta:                      Ahorro                       Corriente

Persona de Contacto en la Empresa: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**(Adjuntar copia de la cédula)**

Fecha: \_\_\_\_\_

Por este medio declaro bajo gravedad de juramento, que yo como Representante Legal de la empresa, debidamente autorizado, he suministrado en el presente formulario los datos correctos y completos y que corresponden exclusivamente a la información de la empresa y su número de cuenta bancaria que tenemos en el Banco. En caso de realizar algún cambio de cuenta bancaria, deberá notificar por escrito a MAPFRE PANAMÁ, S.A. a la brevedad de lo posible.

**Este formulario debe ser entregado en nuestras oficinas de Casa Matriz, ubicadas en Costa del Este, diagonal al Business Park, en cualquiera de nuestras sucursales o agencias, también podría enviarlo a la dirección de correo electrónico [yamiseth.blanco@mapfre.com.pa](mailto:yamiseth.blanco@mapfre.com.pa) o [michelle.robles@mapfre.com.pa](mailto:michelle.robles@mapfre.com.pa)**

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.