

## “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: \_\_\_\_\_

Cedula o Ruc: \_\_\_\_\_

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

Número de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta VISA

MasterCard

Persona de contacto de la Empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Aprobado Por El Representante Legal** \_\_\_\_\_

**(Nombre en Letra Imprenta)**

Firma del Representante Legal: \_\_\_\_\_

**(Adjuntar copia de la cédula y certificado del registro público)**

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 [atencionlite.cobros@mapfre.com.pa](mailto:atencionlite.cobros@mapfre.com.pa) o [michelle.robles@mapfre.com.pa](mailto:michelle.robles@mapfre.com.pa)**