

“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 yamiseth.blanco@mapfre.com.pa o gloria.barrios@mapfre.com.pa

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