

CAMBIO FORMA DE PAGO

Por este medio yo

número de identificación: _____, solicito cambiar la forma de pago

por: () Pago Directo.

Deducción de planilla con el patrono:

Deducción por tarjeta

Banco

Número de Tarjeta:

Vencimiento

También solicito cambiar la frecuencia de pago por:

De las pólizas N°:

Firmo el día

<hr/> Firma del Cliente	<hr/> N° Identificación	<hr/> Recibido por: (firma y sello)
--------------------------------	--------------------------------	--