

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA/ ELECTRONIC PAYMENT AUTHORIZATION FORM



Esta información es estrictamente confidencial y será usada por Pan-American Life Insurance de Guatemala, Compañía de Seguros, S.A. para realizar pagos a su cuenta bancaria. Llenar con números legibles y letra de molde. Marcar con X una sola casilla cuando haya múltiples opciones. Firme y selle el formulario.

This information is strictly confidential and will be used by Pan-American Life only to make payments to your bank account. Fill out with readable numbers and block letters. Choose only one option when multiple choices are available. Sign and seal the form.

Fecha de solicitud/Date of request

Día/Day

Mes/Month

Año/Year

Proveedor/ Provider

Asegurado/Insured

Médico/ Medical Physician

Otro/Other

## I- DATOS PARA PERSONA NATURAL / NATURAL PERSON DATA

N. Póliza / Policy number

Nombres /Names

Apellidos / last name

Escriba la cédula separando sus partes con un guion / Write the ID number separating its parts with a dash

Número de Documento Personal de Identificación (DPI)

## II- DATOS PARA PERSONA JURÍDICA /COMPANY INFORMATION

Razón Social / Company Name

Número de Identificación Tributaria (NIT) / Tax number

## III- DATOS DE CONTACTO / CONTACT INFORMATION

Correo / E-mail

Teléfono/Telephone

Extensión/ Extension

Celular / Cell Phone

Fax/ Fax

Dirección/ Address

## IV- FORMA DE PAGO/ PAYMENT METHOD

Únicamente se pueden utilizar cuentas US\$

No. de Cuenta/  
Account Number

Tipo de cuenta/  
Account type

Ahorros/ Savings

Monetaria /Checking

Incluir todos los dígitos del número de cuenta bancaria

Banco/ Bank

*Al firmar este formulario, entendemos que en caso de algún cambio relacionado a la cuenta bancaria anterior, será responsabilidad del titular de la póliza notificar de inmediato a Pan-American Life.  
In signing this form I understand that in the event of any change related to the above bank account information, it will be the policyholder's responsibility to immediately notify Pan-American Life.*

Firma y No.DPI / Signature & ID No.:

Sello (solo personas jurídicas) / Stamp (legal persons only)