



EL PRESENTE FORMULARIO PUEDE UTILIZARSE EN RELACIÓN CON LAS SUSCRIPCIONES REGULARES QUE INCLUYEN PRIMAS Y SUSTITUYE CUALQUIER INSTRUCCIÓN PREVIA AL RESPECTO.

***NOTAS IMPORTANTES**

- 1) Cuando su tarjeta actual expire o sea reemplazada, sírvase notificarnos de este hecho completando una nueva Autorización de Cargos Automáticos.
- 2) Sírvase tomar en cuenta que para las suscripciones vigentes estaremos cargando su tarjeta hasta seis días antes del vencimiento del mes (basándonos en la fecha inicial de suscripción del contrato). Para nuevas solicitudes, la fecha de vencimiento de la cuota mensual será calculada automáticamente seis días antes de la fecha mencionada en la parte superior, a fin de darnos el tiempo suficiente para cobrar la cuota.
- 3) Si usted hiciera modificaciones a su prima, será necesario que complete un nuevo formulario de Autorización de Cargos Automáticos y nos lo envíe.
- 4) Si se rechazara algún pago, le informaremos automáticamente por carta y correo electrónico un pago duplicado al mes siguiente, junto con cualquier otra prima que estuviese por vencerse (no se cobrarán más de dos primas cada mes hasta que todas las primas se encuentren al día).
- 5) Sírvase tomar en cuenta que algunas tarjetas de crédito no pueden ser utilizadas fuera del país de su emisión. Por lo tanto, lo instamos a contactar a la entidad emisora de su tarjeta para asegurarse de que pueda aceptar cargos internacionales.
- 6) Con la firma del presente, el tarjeta habiente acepta que Comercializadora AEGIS Fund S.A. le hara cargos automáticos mensuales por la suma convenida y por el lapso pactado en la Forma de Suscripción, o hasta la cancelación por escrito por parte del tarjeta habiente a Comercializadora AEGIS Fund S.A..

Mediante la presente otorgo mi autorización para que se sirvan debitar mi tarjeta de crédito

MasterCard

VISA

No. de tarjeta

Fecha de expiración ^{*(1)}

Nº	Mes	Año
----	-----	-----

Por la suma de ^{*(2)}

Cifras	Letras	US\$
--------	--------	------

Con respecto a las primas de mi suscripción

Fecha de cobranza (sólo para nuevas solicitudes) ^{*(3)} Y en la misma fecha hasta nuevo aviso o cancelación por escrito ^{*(4)}

Nº	Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Trimestral
----	-----	-----	-----	----------------------------------	-------------------------------------

Nombre/Dirección del titular de la cuenta (tal como figura en los registros de la entidad emisora de la tarjeta de crédito)

Nombre	Apellidos	
Dirección		
País	Código postal	Ciudad
Fecha	Firma del Tarjeta habiente titular	