

COMPROBANTE EXCLUSIVO PARA INGRESO DE PRIMAS

N°

FECHA:
DÍA MES AÑO

Valor UF:

ANTECEDENTES DEL CONTRATANTE

Nombre _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

RUT Contratante -

	Nº DE LA PROPUESTA	VALOR PRIMA EN \$	VALOR PRIMA EN UF
1			
2			
3			
4			
5			
6			
	TOTALES		

Efectivo

Cheque N° Documento

Transferencia Fecha transferencia Banco _____
DÍA MES AÑO

Banco de origen: _____

Tarjeta de crédito N° de tarjeta Mes y año de vencimiento
MES AÑO

Visa MasterCard AmEx Diners Magna

Nota 1: En caso de pagar la prima de su seguro con cheque, sírvase girarlo cruzado y nominativo a nombre de Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.

Nota 2: En caso de pagar con Transferencia Electrónica, favor depositar en cuenta corriente 0000-68-50664-6 del Banco Santander, a nombre de Colmena Seguros de Vida S.A. RUT: 76.408.757-7, email: depositos@colmenaseguros.cl.

Nota 3: En caso de pagar la prima de su seguro con tarjeta de crédito: "Autorizo expresamente a la Compañía para que por intermedio de Transbank S.A. se cargue en mi tarjeta de crédito las cantidades arriba indicadas".

Firma Contratante

Observaciones _____

Id. de pago

COMPROBANTE EXCLUSIVO PARA INGRESO DE PRIMAS

Nº

FECHA:
DÍA MES AÑO

Valor UF:

ANTECEDENTES DEL CONTRATANTE

Nombre _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

RUT Contratante -

	Nº DE LA PROPUESTA	VALOR PRIMA EN \$	VALOR PRIMA EN UF
1			
2			
3			
4			
5			
6			
	TOTALES		

Efectivo

Cheque N° Documento

Transferencia Fecha transferencia Banco _____
DÍA MES AÑO

Banco de origen: _____

Tarjeta de crédito N° de tarjeta Mes y año de vencimiento
MES AÑO

Visa MasterCard AmEx Diners Magna

Nota 1: En caso de pagar la prima de su seguro con cheque, sírvase girarlo cruzado y nominativo a nombre de Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.

Nota 2: En caso de pagar con Transferencia Electrónica, favor depositar en cuenta corriente 0000-68-50664-6 del Banco Santander, a nombre de Colmena Seguros de Vida S.A. RUT: 76.408.757-7, email: depositos@colmenaseguros.cl.

Nota 3: En caso de pagar la prima de su seguro con tarjeta de crédito: "Autorizo expresamente a la Compañía para que por intermedio de Transbank S.A. se cargue en mi tarjeta de crédito las cantidades arriba indicadas".

Firma Contratante

Observaciones _____

Id. de pago