

# NOTA DE DÉBITO



|                                               |          |  |  |                    |              |         |  |
|-----------------------------------------------|----------|--|--|--------------------|--------------|---------|--|
| Nombre del Asegurado/Contratante              | Apellido |  |  | Nombre             |              | Inicial |  |
| NIT                                           |          |  |  | Nota de Débito No. |              |         |  |
| Serie                                         |          |  |  | Fecha de emisión   | DD / MM / AA |         |  |
| Dirección/Domicilio del Asegurado/Contratante |          |  |  |                    |              |         |  |

|                   |  |  |  |                            |              |  |
|-------------------|--|--|--|----------------------------|--------------|--|
| Motivo            |  |  |  |                            |              |  |
| Póliza No.        |  |  |  |                            |              |  |
| Factura de origen |  |  |  | Fecha de Factura de origen | DD / MM / AA |  |

| DESCRIPCIÓN |      |  |
|-------------|------|--|
| Prima neta  | US\$ |  |
| IVA         | US\$ |  |
| Total       | US\$ |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Cantidad en letras |  |
|--------------------|--|

| INTERMEDIARIO DE SEGUROS            |  |  |                                     |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| Nombre del Intermediario de Seguros |  |  | Código del Intermediario de Seguros |

**Bupa Guatemala, Compañía de Seguros, S.A.**

5ª Avenida 5-55, Zona 14 • Europlaza World Business Center, Torre III, Nivel 11, Oficina 1103 • Ciudad de Guatemala PBX: 2300-8000 • [www.bupalud.com/MiBupa](http://www.bupalud.com/MiBupa)