

REQUERIMIENTO DE PAGO



Nombre del Asegurado/Contratante	Apellido	Nombre	Inicial	Requerimiento de Pago No.	
NIT				Fecha de emisión	DD / MM / AA
Dirección/Domicilio del Asegurado/Contratante					

Estimado Cliente:

Atentamente le informamos que su póliza de seguro abajo mencionada se encuentra con una antigüedad de días, por lo que requerimos ponerse al día en sus pagos pendientes para seguir gozando de los beneficios de calidad mundial que sólo Bupa Guatemala puede ofrecerle.

Nuestro mayor deseo es seguir sirviéndole con la más alta calidad, ofreciéndole tranquilidad a usted y su familia.

Póliza No.		Pago No.	
Endoso/Anexo		Pago No.	

DESCRIPCIÓN

Prima neta	US\$	
IVA	US\$	
Total	US\$	

Total en letras	
-----------------	--

INTERMEDIARIO DE SEGUROS

Nombre del Intermediario de Seguros		Código del Intermediario de Seguros	
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--

FORMA DE PAGO

Moneda:	US\$		GTQ		Otra	
Cheque:	No. de cheque				Banco	

Por favor emitir el cheque a nombre de: Bupa Guatemala, Compañía de Seguros, S.A.

Tarjeta:	Visa		Credomatic	
	Otra			

Datos para pago de prima por transferencia electrónica:

Banco Corresponsal: Citibank, N.A. 111 Wall Street, New York, NY 10043
ABA#: 02100089
SWIFT #: CITIUS33
CHIPS #: 008
Telex & Routing Code: NYCRB
Banco Beneficiario: Citibank, N.A.- Sucursal Guatemala
Cuenta #: 36073519
Para crédito final a: Bupa Guatemala, Compañía de Seguros, S.A. Cuenta No. 0-700501019

Si por alguna razón existen cambios que afecten la Factura emitida y que generen devolución de prima, informarlo dentro de los dos meses siguientes inmediatos a la fecha de emisión de la Factura. De lo contrario no procederá la devolución del IVA.

Si su cheque es rechazado por el banco emisor, su póliza de seguro queda sujeta a la vigencia devengada.

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.bupasalud.com/MiBupa

RESTRINGIDO-CONFIDENCIAL AL ESTAR COMPLETADO

GUA-RP-V22.01