



FORMULARIO DE PAGO A PROVEEDOR POR ACH

Fecha de solicitud:

Por este medio autorizo a MULTIBANK SEGUROS, S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación, me realice el pago a mi (a nuestra) cuenta:

Corriente Ahorros

Banco:

Nombre de la cuenta:

Número de la cuenta:

Esta autorización permanecerá vigente hasta que LA ASEGURADORA reciba notificación escrita sobre el cambio de la misma firmada por la(s) persona(s) autorizada(s) para el manejo de la cuenta.

Nombre(s):

Cédula o Ruc:

Firma: _____