



Caracas, _____

Señores:
Seguros Horizonte, S.A.
Ciudad.-

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, Cedula de Identidad Nro. _____, y Titular de la Póliza Nro. _____ Por medio de la presente autorizo a Seguros Horizonte, S.A. a efectuar Transferencia a mi cuenta, corriente ____, Ahorro ____, Nro. _____ del Banco _____, por concepto de Indemnización de siniestro de reembolsos presentados en fecha _____ Afectado _____, Cédula de Identidad : _____.

Teléfonos Nros. Celular: _____

Habitación: _____ Oficina : _____

Correo

Electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre y Apellido: _____

Firma : _____

C.I. : _____

Anexo: Copia de Libreta Bancaria o Cheque Inutilizado, donde se visualice los 20 dígitos del mismo.