

## ANEXO I - Forma de Pago

Fecha: Póliza en trámite:  Asegurado:

En mi carácter de tomador de la póliza que se emita con relación a la Cotización oportunamente entregada (en adelante la "Póliza"), solicito a Noble Compañía de Seguros S.A la adhesión al sistema de pago electo para el pago del premio y / o de cualquier otro concepto que pudiere adeudarse en virtud de la Póliza.

El tomador/asegurado adherente se compromete a informar a Noble Compañía de Seguros S.A. mediante notificación por medios fehacientes en el domicilio constituido sito en la calle Sarmiento 539 Piso 8 C.A.B.A. con un plazo de anticipación de 30 días, sobre cualquier tipo de modificación en los datos de la cuenta o tarjeta adherida.

### OPCIÓN 1: AUTORIZACIÓN DÉBITO EN TARJETA DE CRÉDITO

MASTERCARD  MASTERCARD - NARANJA   
VISA  VISA- NARANJA   
NARANJA  AMERICAN EXPRESS

Nº de tarjeta (16 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A nombre de:

Vencimiento: Banco Emisor:

### OPCIÓN 2: AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO EN CUENTA

CAJA DE AHORRO  CUENTA CORRIENTE

Nº de cuenta (16 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de cuenta: Banco: Sucursal:

CBU (22 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Suscribe la presente el tomador / asegurado, en presencia del productor interviniente.

**TOMADOR / ASEGURADO:**

**PRODUCTOR:**

Firma

Firma

Aclaración

Aclaración

DNI

DNI