NATIONAL Life INSURANCE COMPANY

UN MUNDO ASEGURADO

FORMULARIO DE TRANSACCIÓN PREAUTORIZADA

☐ CUENTA DE CHEQUE ☐ CUENTA DE AHORRO ☐ TARJETA DE CRÉDITO

Nombre del Asegurado: _____ Póliza Núm.: _____

Nombre del Depositante: _____

Dirección del Depositante: _____

Institución Financiera: _____ Sucursal: _____

Núm. de Cuenta del Banco: _____ Dirección del Banco: _____

Tarjeta _____ Número | | | | | | | | | | | | | | | | Expira: MES | | AÑO | | | |

Fecha: _____ Firma: _____

FAVOR NO DESPRENDER LA PARTE INFERIOR DE LA AUTORIZACIÓN PARA LA INSTITUCIÓN FINANCIERA.

Favor de incluir evidencia de su cuenta o muestra de cheque "VOID" con la autorización.

ATP (7/98) ***COPIA DE LA COMPAÑÍA "NALIC"***

AUTORIZACIÓN PARA HONRAR LAS TRANSACCIONES PREAUTORIZADAS

FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

_____ _____

Nombre de la Institución Financiera Sucursal

_____ _____

Dirección de la Institución Financiera Núm. De Cuenta del Banco

MES AÑO

_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tarjeta Número Expira

Para mi conveniencia, favor de honrar las transferencias electrónicas de fondos, los cheques y giros efectuados contra mi cuenta por National Life Insurance Company, siempre y cuando haya suficientes fondos en mi cuenta para pagarlos a su presentación. Acepto que sus derechos en cada cheque o giro de éstos serán los mismos que si fuera un cheque girado a su favor y personalmente firmado por mí. Esta autorización continuará en vigor hasta que yo la revoque por escrito y usted en efecto reciba una notificación al respecto. Acepto que usted estará protegido totalmente al honrar cualquier transferencia electrónica de fondos, cheque o giro antes descrito. También acepto que si no se honra dicha transferencia electrónica de fondos, cheque o giro, sea con razón o sin ésta, y de forma intencional o inadvertida, usted no tendrá responsabilidad alguna, aún cuando el no haberse honrado el pago pueda tener como resultado la caducidad del seguro.

Depositante: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Asegurado: _____ Póliza Núm.: _____

ATP (7/98) ***COPIA DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA***