

Fecha: _____

Autorización de deducción automática del aportante

La información registrada en este documento debe contar con la aprobación directa de la persona a la que se le debitará el dinero.

Complete los espacios siguientes con los datos de la persona a la que se le debitará el dinero.

Forma de pago nueva _____ Modificación a la forma de pago _____

Yo, _____ (persona a la que se le debitará el dinero, puede coincidir con el dueño del contrato) Número de identificación _____ autorizo que se debite el monto-según el aporte pactado en el contrato, para el (los) siguientes contratos:

| Nombre (dueño del contrato) | Identificación | # Cuenta del Contrato En BN Vital | Colones | Dólares |
|-----------------------------|----------------|-----------------------------------|---------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1. Pago con cuentas o tarjetas del BN:

Cuenta Ahorros, electrónica o corriente: _____
Número Tarjeta de Crédito: _____ Fecha de vencimiento: _____
Día de aplicación del pago (Debe ser del 01 al 28): _____

2. Pago con tarjetas de otros Bancos (No aplica para American Express):

Número de Tarjeta de Crédito: _____
Fecha de vencimiento: _____
Día de aplicación del pago (1 al 28): _____

Nota: Para el pago con tarjeta de crédito no hay un día específico; por lo cual, el pago se debitará un día correspondiente al rango de días seleccionado.

3. Planillas por convenio de otras empresas:

Nombre de la empresa Gobierno: _____
Nombre de la Empresa: _____
Monto por deducir: _____

Nota: La empresa indicada debe tener convenio con BN Vital para aplicar este tipo de deducción.

4. Planilla exclusiva Banco Nacional:

Número de empleado: _____
Nota: El monto semanal corresponde a la cuarta parte del aporte pactado.

5. Pago con cuenta de otros bancos (SINPE)

Número de Cuenta IBAN: _____ Día de aplicación del pago 16 ____ o 28 ____ de cada mes.
Nota: Únicamente se pueden matricular cuentas IBAN de débito.

6. Póliza: Tipo de póliza: _____

Número de póliza: _____ Plan: _____ Prima: _____

Cuenta Ahorros, electrónica o corriente: _____ () Colones () Dólares

Número Tarjeta de Crédito: _____

Observaciones: _____

Firma del afiliado

Firma y sello del representante de BN Vital

Nota:

- En caso de realizar un retiro total del Plan Voluntario esta deducción quedará excluida.
- En caso de variar el monto pactado en el contrato, se debe completar el formulario GA- RE05, Adendo para cambios de información del plan voluntario.
- Depósitos realizados antes de las 12:00 pm, quedan acreditados en la cuenta de los afiliados el mismo día. Posterior a las 12:00 pm, serán acreditados al día siguiente hábil.
- Cuando los días 28,29,30 o 31, corresponden a un viernes, y el depósito se realiza posterior a las 12:00 pm, quedará acreditado en la cuenta del afiliado al día siguiente hábil, aplicándose en el mes posterior.