



TELECHECK

FAX: (787) 523-2856

EMAIL: telecheck@uifinance-pr.com

COTIZACION # _____ CONTRATO # _____

AUTORIZACION PARA PAGAR VIA FAX / EMAIL
AUTHORIZATION TO PAY VIA FAX / EMAIL

Yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a United Insurance Finance Co. Inc. a procesar el cheque adjunto a esta solicitud por medio de débito directo a mi cuenta bancaria.

I (we) authorize United Insurance Finance Co. Inc. to process this check and charge it as a debit to my checking account.

United Insurance Finance Co. Inc no se hace responsable por información incorrecta o incompleta o por algún error por parte de la institución bancaria indicado en el cheque.

United Insurance Finance Co. Inc is not responsible for any error or incomplete information in the check from the financial institution.

INFORMACION BANCARIA
BANK INFORMATION

Form with fields for NOMBRE, NÚMERO RUTA & TRANSITO, NÚMERO CUENTA BANCARIA, CANTIDAD DEL PAGO, CARGO POR SERVICIO, CUENTA DE AHORROS, CUENTA DE CHEQUES, and TOTAL A DEBITAR.

FIRMA
SIGNATURE

Authorized Signature (Asegurado): _____ Fecha: _____

Teléfono: _____

Authorized Signature (Productor): _____ Fecha: _____

Teléfono: _____

Toda hoja recibida después de las 2:00pm, será procesada al siguiente día laborable