



REVOCACION DE MANDATO

Por el presente Yo: _____ RUT: _____

Revoco al banco o administradora de tarjetas de créditos indicados más abajo, para cargar en mi cuenta individualizada a continuación el monto total de los valores que OUTSOURCING COMERCIAL LIMITADA, Rut: 77729070-3, quien recauda por cuenta y en nombre de la empresa T-Asegura, Rut: 77410445-3, presente a cobro con ocasión del contrato de Servicios de Asistencia y/o Seguros que dio origen al mandato que por este instrumento se revoca.

PAC: Pago automático Cuenta Bancaria

BANCO _____ N° CUENTA: _____

PAT: Pago automático Tarjeta de Crédito

EMISOR _____ TIPO TARJETA: _____

Firma

En _____ a _____ de _____ de _____

Nota:

Usted debe imprimir y firmar este documento para luego enviarlo a: contacto@t-asegura.cl