

AUTORIZACION DE DESCUENTO



SOCIO # _____

YO _____ mediante la presente autorizo a la Corporación Organizada de Policías y Seguridad, C.O.P.S. ha descontar directamente de mi cuenta bancaria la cantidad de diez dólares (\$ 10.00) para obtener la póliza C.O.P.S. On The Road PREMIUM, por un término de un (1) año de vigencia de dicho contrato, el cual será renovado automáticamente de no existir una cancelación de mi parte. Este descuento se efectuará todos los días (5) cinco de cada mes. Entiendo que de no tener dicha cantidad disponible, se aplicarán cargos por servicio, así como cargo por pago tardío de (\$25.00). Los servicios de esta póliza comienzan a partir del primer descuento bancario.

CERTIFICO tener conocimiento de mi derecho, si así lo desearé, de revocar esta autorización, lo realizaré por escrito, con al menos (30) días antes de la fecha de efectividad, cancelando el servicio de débito directo. De no poder realizarse el débito, C.O.P.S. cancelará automáticamente los servicios hasta el cobro de cuota. C.O.P.S. no se hará responsable de los cargos bancarios por falta de balance. *

INFORMACION DEL SOCIO:

Seguro Social: _____ - _____ - _____

Teléfono: (____) _____ - _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____

Email: _____

**Costo: \$ 10.00
(Mensuales)**

FORMA DE PAGO: Débito Directo Pago Directo

INFORMACION DE CUENTA BANCARIA:

Nombre Institución Bancaria: _____

Número de Cuenta: _____

Cheques

Número de Ruta o Transito: _____

Ahorros

La póliza PREMIUM, me incluye: Remolque alrededor de toda la isla, cerrajería, cambio de goma, suplido de gasolina, jumpeo de batería, extracciones, y enderezar el vehículo volcado. Se me ofrecerá el remolque desde la casa, taller o "dealer", remolque de vehículo recuperado por la Policía de Puerto Rico, remolque de vehículo sin marbete, remolque al vehículo, aunque yo no me encuentre con el mismo. * No aplica a vehículos comerciales. Tengo conocimiento de que solo COPS me ofrecerá tres (3) servicios al año, para los tres (3) vehículos que he registrado. Tengo conocimiento de que me haré cargo de la transportación de familiares y/o particulares que se encuentren en el vehículo al momento del servicio. Los vehículos que registraré para este servicio "PREMIUM" son:

	MARCA	MODELO	COLOR	AÑO	TABLILLA
1.					
2.					
3.					

Acepto los términos y condiciones de este contrato.

Firma: _____

Fecha: _____

Reclutador: _____