

MEDIOS DE PAGOS DISPONIBLES

DÉBITO AUTOMÁTICO / TARJETAS DE CREDITO

Podrás pagar tus seguros de forma directa a través de Débito Automático de las siguientes tarjetas.

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> PASSCARD | <input type="checkbox"/> CLUB DEL ESTE |
| <input type="checkbox"/> ITALMUNDO | <input type="checkbox"/> OCA | |
| <input type="checkbox"/> MASTERCARD | <input type="checkbox"/> AMEX | |
| <input type="checkbox"/> CABAL | <input type="checkbox"/> CREDITEL | |

Si eliges esta opción, llená el formulario correspondiente, hacélo llegar a su Corredor de Seguros o envíalo por mail a: atencionclientes@segurossura.com.uy

DÉBITO AUTOMÁTICO / CUENTA BANCARIA

Podrás pagar tus seguros de forma directa a través de débito automático de los siguientes bancos.

- BBVA - adherir débito automático desde página web del banco
- BROU - adherir débito automático desde página web del banco
- SANTANDER - 1) Formulario a SURA
2) Por teléfono al 132
- ITAU - 1) Formulario a SURA

WEB DE SEGUROS SURA

Desde nuestra web, ingresando a <https://segurossura.com.uy/pagos-en-linea/> podrás abonar tu seguro desde tu banco BBVA, SANTANDER, ITAÚ, BANCO REPÚBLICA, SCOTIABANK, HSBC, BANDES, BANQUE HERITAGE, o tarjeta de crédito (VISA, OCA o MASTER) ingresando número de cliente/CI/RUT y número de póliza.

PAGANZA

A través de la web o APP de Paganza.

BANRED

También puedes pagar a través de la APP / web de Banred o en la red de cajeros de todo el país.

REDES DE COBRANZA

En la red de cajeros de todo el país, Abitab o Redpagos.

DÉBITO AUTOMÁTICO DE TARJETA DE CRÉDITO

Montevideo _____ de 20 _____

Señor Gerente

Presente

De mi mayor consideración :

Por la presente autorizo que los pagos correspondientes al Gasto de Emisión de Póliza y Primas emitidas por la empresa Seguros SURA Uruguay S.A.sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de mi tarjeta (en adelante "Mi Tarjeta").

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> CABAL | <input type="checkbox"/> CLUB DEL ESTE |
| <input type="checkbox"/> ITALMUNDO | <input type="checkbox"/> OCA | <input type="checkbox"/> CREDITEL |
| <input type="checkbox"/> MASTERCARD | <input type="checkbox"/> AMEX | <input type="checkbox"/> PASSCARD |

A tal efecto proporciono (amos) los siguientes datos:

No. Tarjeta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vencimiento / /

Titular de la tarjeta

C.I del Titular de la tarjeta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DETALLES DEL SEGURO

Titular del seguro

N° de la póliza

N°de cliente

La presente autorización no implica compromiso alguno por parte de Mi Tarjeta, ya que la tarjeta de crédito es un medio de pago.

Para el caso de que por cualquier causa me fuera resuelto el contrato de tarjeta de crédito, convengo expresamente que: Mi Tarjeta y la Entidad Emisora se encuentran exentas de toda responsabilidad civil o penal derivada del contrato suscrito con Seguros Sura Uruguay S.A.

En caso de no continuar adherido al servicio suministrado por Mi Tarjeta, me comprometo a comunicarles tal decisión con 20 días de anticipación a la fecha sugerida de aporte.

Firma del titular de la tarjeta _____ Aclaración _____

E-mail: _____ Celular _____