

Por este medio autorizo a **OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A** para realizar los cargos a mi tarjeta de crédito, de los servicios brindados.

Detalles del Pago:



N° de tarjeta: _____

Fecha de Expiración: _____ Código de Seguridad: _____

Nombre del tarjetahabiente: _____

Dirección de Envío de Factura: _____

Número telefónico de contacto: _____

Fecha de Autorización: ___/___/____. Firma: _____

Entiendo que **OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A** me notificará sobre el monto a pagar y las fechas en que los pagos vencen, y que deberá hacer un aviso con 5 días de anticipación. ENTIENDO QUE ESTA AUTORIDAD A FAVOR DE **OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A** PERMANECERÁ EN VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE YO LO CANCELE A **OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A** POR ESCRITO.

Se agradece adjuntar los siguientes recaudos junto a esta planilla completada:

- Copia de la tarjeta de crédito, adverso y reverso.
- Copia del pasaporte del tarjetahabiente o cédula de identidad.
- Recibo de electricidad del tarjetahabiente.



Yo _____, de nacionalidad _____,
mayor de edad, titular de la C.I _____, autorizo en forma suficiente a
OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A RUC 2296593-1-789361 DV 60, ubicado en ciudad de
PANAMA, a fin que haga uso del Servicio de Cargo Automático y a solicitar que realicen los
cargos oportunos a través de mi tarjeta de crédito _____, No. _____,
emitida por BANCO _____, con fecha de vencimiento ____/____/____.
Código de seguridad _____.

La presente autorización atiende a cualquier suma que por concepto de servicios u otros consumos efectuados, deba pagar como usuario. Del mismo exoneró a **OPTIMA VENTURE PARTNERS, S A** VISA Y BANCO GENERAL de toda responsabilidad por atrasos o incumplimiento en el pago de la factura por los servicios antes mencionados, por no tener disponibilidad de crédito o por el pago en el atraso de dicha tarjeta.

Firma: _____

Fecha: ____/____/____.