

QUINTA: EL DEUDOR, autoriza de manera permanente o irrevocable a **LA ASEGURADORA** con la firma del presente documento, a consultar y suministrar datos positivos y negativos a las Centrales de Riesgo de su comportamiento comercial, crediticio y financiero en el evento de incumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente **ACUERDO DE PAGO**.

SEXTA: EL DEUDOR autoriza de manera permanente e irrevocable a **SEGUROS DEL ESTADO S.A** a suministrar los datos personales relacionados con la expedición de la póliza afectada y el trámite de siniestro, a los apoderados externos que se designen para el cobro prejudicial y judicial en el evento de incumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente ACUERDO DE PAGO, este documento.

SÉPTIMA: para los efectos legales y en especial para las notificaciones, se fija como domicilio de las partes la ciudad de xxxxxxxxxxxx

En constancia de lo anterior y en señal de aceptación, se firma el presente **ACUERDO DE PAGO** en ciudad de Bogotá a los ____ días del mes de _____ DOS MIL (20).

EL DEUDOR

Nombre
CC / NIT No.
Tel._____

LA ASEGURADORA.

Los medios de pago son:

Pago por ventanilla: Bancolombia Cta. De ahorros 20712178194 incluyendo referencia de pago
Banco de Bogotá Cta. Corriente 000003210 incluyendo referencia de pago

Transferencia electrónica: Bancolombia Cta. De ahorros 20712178194 incluyendo referencia de pago
Banco de Bogotá Cta. Corriente 000003210 incluyendo referencia de pago

Baloto: Convenio 959595 + Código 4361 generales + referencia de pago

