

**COMPROBANTE  
DE PAGO DE PRIMAS**



Página 1 de 1

**DATOS DEL CONTRATANTE**

Nombre:  
RFC: Tipo de persona:  
Domicilio:  
Estado: C.P. C.R.  
Teléfono particular: Celular:

**DATOS DE LA PÓLIZA**

No. Póliza: Producto:  
Forma de pago:  
Vigencia desde:  
Vigencia hasta: Moneda Nacional (Pesos)

**DATOS DEL RECIBO**

Prima neta:  
Gastos de expedición:  
Recargo por pago fraccionado:  
I.V.A.:  
Total a pagar:  
Importe con letra:  
Este recibo ampara: recibo(s) Vigencia del recibo: a  
Lugar y fecha de expedición:

**AUTORIZACIÓN DE CARGO**

Conducto de cobro preferente	Banco	No. de cuenta	Sucursal
Conducto de cobro auxiliar	Banco	No. de cuenta	Sucursal

**ESTE DOCUMENTO SOLO ES UN COMPROBANTE DE PAGO Y NO ES VÁLIDO PARA EFECTOS FISCALES**

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres No 395, Colonia Campestre Churubusco, C.P. 04200, CDMX.  
Tel: (55) 5227-9000