



Formulario Notificación Facturas Electrónicas y Envío de Pólizas por correo electrónico

Formulario Clientes

Nombre de la Empresa/Persona

RUC/Cédula

Dirección

Teléfono

Celular

Nombre de Contacto

Bajo mi entera responsabilidad y consciente del alcance y efectos de esta declaración, acepto que Chubb Seguros Ecuador S.A. emita por medios electrónicos las facturas, notas de crédito y las pólizas de seguro y sus endosos, que se generen o extiendan a mi favor. Además, autorizo a Chubb Seguros Ecuador S. A. para que me remita esos documentos a la(s) dirección(es) de correo electrónico que a continuación señalo.

Correo electrónico:

*Si tiene más de un correo electrónico especifique dos como máximo.

Lugar y fecha

Firma del Cliente