

Póliza N°: \_\_\_\_\_

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_

<b>1. Total del Préstamo</b>	B/.	
<b>2. Saldo de Préstamos anteriores:</b>	B/.	
<b>3. Timbres u Otros:</b>	B/.	
<b>4. Cantidad recibida por el asegurado</b>	B/.	
<b>Cantidad de letras (meses)</b>	<b>12</b>	<b>48</b>
	<b>24</b>	<b>60</b>
	<b>36</b>	<b>Otros</b>

El suscrito, por este medio, de conformidad con las estipulaciones de la Póliza descrita arriba, certifica, haber recibido la suma señalada en este documento, en calidad de préstamo contra los valores efectivos de dicha póliza.

Se reconoce que dichos valores efectivos en calidad de préstamo, en efecto constituyen una reducción del valor nominal de la Póliza al momento de convertirse ésta en un reclamo por muerte del Asegurado. Se conviene pagar interés compuesto sobre dicho préstamo a razón de \_\_\_\_\_% anual hasta la cancelación del préstamo. Todo interés no cancelado en su fecha de vencimiento será agregado a dicho préstamo automáticamente.

Por medio de este documento el suscrito da en prenda y cede todo derecho, título o interés en dicha póliza, incluyendo todas las sumas de dinero que sean pagaderas de conformidad con la Póliza, a ASSA Compañía de Seguros, S.A., en adelante La Compañía, para asegurar el pago de todo lo adeudado a La Compañía como resultado de este Convenio.

Esta prenda y cesión constituye primer gravamen sobre la póliza correspondiente. El total adeudado a La Compañía, incluyendo intereses vencidos o acumulados, será descontado con prioridad sobre cualquier otra liquidación. Si en algún momento el total acumulado, incluyendo intereses vencidos acumulados, exceda o iguale el valor efectivo o de rescate garantizado en la Póliza, ésta caducará automáticamente.

“Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Compañía de Seguros, S.A., sus Filiales, Subsidiarias, Grupo Económico, Socios Comerciales, Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de Seguros (“ASSA”) para que cuando sea necesario y requerido por ellas puedan acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo pero sin limitarse a fotos o imágenes de mi documento de identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de conducir, credenciales y/o cualquier otro documento, dato, información para los propósitos y alcances específicos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, incluyendo los de seguros y reaseguros producto de la gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, contratación, comercialización, reclamos, pagos por cualquier índole y/o devoluciones de primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales, sensibles, documentos, información y/o formularios están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) y que pueden ser solicitados o ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá.”

**ACEPTADO POR:**

\_\_\_\_\_  
Asegurado

\_\_\_\_\_  
Dueño o Contratante

\_\_\_\_\_  
Cédula

\_\_\_\_\_  
Cédula

Panamá, República de Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de la Compañía de Seguros**

**APROBADO POR:**

\_\_\_\_\_  
Conservación

\_\_\_\_\_  
Productos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Contabilidad

\_\_\_\_\_  
Fecha