



Contrato de Servicios Asistencia en Carretera

SOCIO

--	--	--	--	--

Yo _____ me suscribo a la póliza C.O.P.S. On The Road PREMIUM:
 _____(Iniciales) 1. El término de vigencia de dicho contrato es de dos (2) años (24 meses), el cual será renovado automáticamente de no existir una cancelación de mi parte.
 _____(Iniciales) 2. Esta póliza será mediante el método de pago seleccionado, así como la cantidad seleccionada. De ser pagado mediante débito directo a mi cuenta bancaria, tengo conocimiento de que este descuento se efectuará todos los días (5) cinco de cada mes. Entiendo que, de no tener dicha cantidad disponible, se aplicarán cargos por servicio, así como cargo por pago tardío de (\$25.00). Los servicios de esta póliza comienzan a partir del primer pago y/o descuento bancario.
 _____(Iniciales) 3. CERTIFICO tener conocimiento de mi derecho, si así lo desearé, de revocar esta autorización, lo realizaré por escrito, con al menos (30) días antes de la fecha de efectividad, cancelando el servicio de débito directo. De no poder realizarse el débito, C.O.P.S. cancelará automáticamente los servicios hasta el cobro de cuota. C.O.P.S. no se hará responsable de los cargos bancarios por falta de balance.
 _____(Iniciales) 4. De existir una ausencia en el pago de las cuotas antes de cumplir con el término estipulado en este contrato, tendré una penalidad del costo total de la póliza adquirida.

INFORMACION DEL SOCIO:

Seguro Social: _____ - _____ - _____

Email: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: (_____) _____ - _____

Mensual/Vehículos

____ \$13.00 x 3 veh.

____ \$16.00 x 4 veh.

____ \$20.00 x 5 veh.

Anual/Vehículos

____ \$156.00 x 3 veh.

____ \$192.00 x 4 veh.

____ \$240.00 x 5 veh.

FORMA DE PAGO: Débito Directo Pago Directo

INFORMACION DE CUENTA BANCARIA:

Nombre Institución Bancaria: _____

 Cheques

Número de Cuenta: _____

 Ahorros

Número de Ruta o Transito: _____

_____(Iniciales) 5. La póliza PREMIUM, me incluye: Remolque alrededor de toda la isla, cerrajería, cambio de goma, suprido de gasolina, jumpeo de batería, extracciones, y enderezar el vehículo volcado. Se me ofrecerá el remolque desde la casa, taller o "dealer", remolque de vehículo recuperado por la Policía de Puerto Rico, remolque de vehículo sin marbete, remolque al vehículo, aunque yo no me encuentre con el mismo. Los remolques no aplican a vehículos "pickup" que estén cargadas. Las extracciones incluidas son: vehículos atollados producidos por un accidente, vehículos en riscos, vehículos en cunetas, vehículos sumergidos. Tengo conocimiento de que COPS me ofrecerá servicios ilimitados para los vehículos que he registrado. Tengo conocimiento de que me haré cargo de la transportación de las personas que se encuentren en el vehículo al momento del servicio. De necesitar realizar algún cambio de vehículo, tengo 24 horas antes de cualquier servicio. Los vehículos que registraré para este servicio "PREMIUM" son:

	MARCA	MODELO	COLOR	AÑO	TABLILLA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Personas de mi núcleo familiar [esposo(a), hijos, madre y padre] autorizadas para utilizar los servicios incluidos en mi póliza (no incluye amistades):

	Nombre	Parentesco
1.		
2.		
3.		

Acepto los términos y condiciones de este contrato.

Reclutador: #

Firma: _____ Fecha: _____

--	--	--	--	--	--