

Asignación de Beneficios de Seguro con una Autorización de Tarjeta de Crédito

Consiento en asignar mis beneficios de seguro al **Oak Park Dental Studio**. Entiendo que **Oak Park Dental Studio** presentará todas las reclamaciones de tratamiento a mi compañía de seguros, y me representará en comunicaciones con ellos. Entiendo que **Oak Park Dental Studio** es un tercero a la relación entre mí y mi compañía de seguros, y soy responsable de todos los pagos estimados en cada visita y para cualquier balance que mi compañía de seguros no cubre.

Autorizo **Oak Park Dental Studio** para cobrar mi cuenta de tarjeta de crédito para cualquier gasto que mi compañía de seguros no cubre hasta 100 dólares. Si el balance que mi compañía de seguros no cubre es más de 100 dólares, seré notificado antes de que mi tarjeta será cobrada.

Visa/MasterCard

Discover

American Express

Numero de tarjeta de credito

Fecha de vencer

Dirección completa a donde la envían su estado de cuenta de tarjeta de crédito

Código CVV

El código CVV para su Visa, MasterCard o Discover es un número de tres dígitos y se encuentra al dorso de su tarjeta de crédito, inmediatamente después de su número de tarjeta de crédito.

El código CVV para su tarjeta de American Express es un número de cuatro dígitos localizado en el frente de su tarjeta de crédito, a la derecha de su número de la tarjeta de crédito.

¿Por qué se lo pedimos?

Pedimos esta información para su seguridad, esto verifica para nosotros que una tarjeta de crédito está en la posesión física de la persona que intenta usarlo.

Visa, MasterCard



CVV Number
Back of card - last 3 digits

American Express



CVV Number
Front of card - 4 digits

Firma de Paciente/Pariente

Fecha