



Autorización Débito Automático

Si desea autorizar el proceso de débito automático, es importante diligenciar el siguiente formato y radicarlo en SOME C. Recuerde que se asociara las obligaciones del asociado a la cuenta bancaria relacionada a continuación.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD MM AAAA

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Documento de identificación

T.I. C.C. C.E. No. E-mail:
N° Celular: Nombres y Apellidos:

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Documento de identificación

Banco: Ciudad: Sucursal:
Tipo de cuenta: Corriente Ahorros Número de la cuenta:
Clase de cuenta: Cta. Unipersonal Cta. Conjunta Cta. Colectiva Período a debitar: Día 5 Día 15 Día 25

En mi calidad de titular de la cuenta, otorgo a la entidad financiera un mandato sin representación para recibir transacciones débito enviadas por SOME C, debitando de mi cuenta hasta por un monto máximo de \$ _____, de acuerdo con la información aquí contenida y según el siguiente reglamento: (1) Para iniciar el proceso de débito automático, he de diligenciar la información previa en este documento en su totalidad, garantizando la veracidad del mismo. Adicional debo radicar en SOME C este documento, donde a partir de 30 días hábiles será realizado el primer débito previa autorización de la entidad financiera. (2) Me comprometo a tener el dinero disponible para que SOME C pueda llevar a cabo la solicitud aquí presentada; de no ser así exoneró a SOME C de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento del mismo. (3) En caso de no tener fondos suficientes seré responsable de cancelar mis obligaciones a través de las demás opciones de pago que ofrece SOME C. (4) El valor a descontar mensualmente corresponderá al valor respectivo del cupón de pago. (5) En caso de anular o suspender la autorización de débito automático, debo informar con un mínimo de 30 días previos al vencimiento del cupón de pago, enviando una carta de suspensión del servicio adjuntando copia de la cedula al 150% y radicarla en SOME C.

Firma primer titular

Firma segundo titular



Autorización Débito Automático

Si desea autorizar el proceso de débito automático, es importante diligenciar el siguiente formato y radicarlo en SOME C. Recuerde que se asociara las obligaciones del asociado a la cuenta bancaria relacionada a continuación.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD MM AAAA

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Documento de identificación

T.I. C.C. C.E. No. E-mail:
N° Celular: Nombres y Apellidos:

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Documento de identificación

Banco: Ciudad: Sucursal:
Tipo de cuenta: Corriente Ahorros Número de la cuenta:
Clase de cuenta: Cta. Unipersonal Cta. Conjunta Cta. Colectiva Período a debitar: Día 5 Día 15 Día 25

En mi calidad de titular de la cuenta, otorgo a la entidad financiera un mandato sin representación para recibir transacciones débito enviadas por SOME C, debitando de mi cuenta hasta por un monto máximo de \$ _____, de acuerdo con la información aquí contenida y según el siguiente reglamento: (1) Para iniciar el proceso de débito automático, he de diligenciar la información previa en este documento en su totalidad, garantizando la veracidad del mismo. Adicional debo radicar en SOME C este documento, donde a partir de 30 días hábiles será realizado el primer débito previa autorización de la entidad financiera. (2) Me comprometo a tener el dinero disponible para que SOME C pueda llevar a cabo la solicitud aquí presentada; de no ser así exoneró a SOME C de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento del mismo. (3) En caso de no tener fondos suficientes seré responsable de cancelar mis obligaciones a través de las demás opciones de pago que ofrece SOME C. (4) El valor a descontar mensualmente corresponderá al valor respectivo del cupón de pago. (5) En caso de anular o suspender la autorización de débito automático, debo informar con un mínimo de 30 días previos al vencimiento del cupón de pago, enviando una carta de suspensión del servicio adjuntando copia de la cedula al 150% y radicarla en SOME C.

Firma primer titular

Firma segundo titular

-Asociado-