



MANDATO PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS

Por el presente instrumento “El Mandante”, el cual se individualiza más adelante, otorga el mandato e instruye al Banco que se indica a este instrumento, para que este proceda a pagar a **CORPORACIÓN FORTEZZA**, en adelante denominada “La Empresa”, por los cobros de servicios que esta le presente, y mediante cargo en la cuenta bancaria que se señala al final de este instrumento.

“El Mandante”, asume el compromiso de mantener los fondos disponibles en la cuenta bancaria señalada, incluidos los de su línea de crédito automática y/o línea de sobregiro si la tuviere, para cubrir estos cargos.

El presente Mandato comenzara a regir a contar del mes en que la “La Empresa” informe en las boletas o Facturas de consumo que los montos de las mismas se cancelaran a través del sistema de pago electrónico de cuentas. Al efecto, en dichas cuentas de consumo “La Empresa” estampara la frase “Acogido a convenio de Pago Electrónico en Banco de Chile.

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio de que “El Mandante”, pueda revocarlo notificando por escrito al Banco con una anticipación mínima de 30 días corridos. Además el presente mandato expirara en el evento que “El Mandante” cerrare la cuenta bancaria individualizada, o que esta fuera cerrada por cualquier causa, motivo o circunstancia.

Se deja constancia de que este mandato vincula directamente a “El Mandante” con el Banco, quedando liberada “La Empresa”, con cualquier responsabilidad, salvo en lo referido al suministro oportuno y correcto de la información al Banco del Mandante para los cobros respectivos, caso en el cual el Banco quedara liberto de toda responsabilidad.

Datos del Mandante (Titular de la Cuenta Bancaria)

Nombre:

Rut:.....Teléfono:.....Correo Electrónico.....

Tipo de Cuenta 1-. Corriente _____ 2-. Vista _____ 3-. Ahorro Vista _____

Nº de Cuenta Banco..... Sucursal

Día de Pago : _____

Monto _____ \$ 3.000 _____ \$ 5.000 _____ \$ 10.000 _____ \$ 15.000

Otros \$ _____

Donación FORTEZZA

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del Mandante

Uso Exclusivo Banco

Nº Mandato _____ Receptor _____ Fecha _____

Firma _____ Cod.Convenio(CCA) _____