

MANDATO DE PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS PAC - PAT

Santiago, a _____ de _____ de _____

Por el presente instrumento, "el Mandante", el cual se individualiza en el punto "Antecedentes Titular Cuenta Corriente o Tarjeta de Crédito", otorga el mandato e instruye al Banco y/o Transbank, para que éste proceda a pagar a ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile, Rut 65.034.502-9, la cantidad indicada en "Monto Aporte" mediante cargo en la cuenta bancaria o tarjeta de crédito del titular.

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

El presente mandato comenzará a regir a contar de la fecha de este instrumento.

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio de que "el Mandante" pueda revocarlo notificando por escrito al Banco o Transbank con una anticipación mínima de 30 días corridos. Además el presente Mandato expirará en el evento que "el Mandante" cerrare la cuenta bancaria individualizada o su tarjeta de crédito, o que ésta 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 ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile de 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 quedará liberado de toda responsabilidad.

ANTECEDENTES TITULAR CUENTA CORRIENTE O TARJETA DE CREDITO

Rut. : _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre y Apellidos : _____

Teléfono : _____ Correo : _____

Dirección : _____

ELIGE TU FORMA DE COLABORAR

PAC – PAGO AUTOMATICO EN CUENTA CORRIENTE

Banco: _____

RUT (sin puntos ni guiones titular cuenta corriente) _____

Nº Cuenta Corriente: _____

Día de Cargo: 5 15 25

PAT – PAGO AUTOMATICO EN TARJETA DE CRÉDITO

Tipo Tarjeta: VISA MASTERCARD MAGNA AMERICAN DINERS

Número Tarjeta : _____ EXPIRACION: _____

Día de Cargo : 15

MONTO APORTE

El Titular se compromete a donar mensualmente la suma de \$ _____

FIRMA TITULAR CUENTA CORRIENTE O TARJETA DE CRÉDITO
