PLANILLA GENERICA PARA REALIZAR DOMICILACIÓN DE PAGOS EN EL SISTEMA BANCARIO NACIONAL
(PERSONA NATURAL)

NAGUANAGUA, _____DE_____DE 20_____

SEÑORES:

PRESENTE.-

YO,_____TITULAR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD N°_____Y EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTES DE LA FAMILIA_____POR LA PRESENTE AUTORIZO DE MANERA EXPRESA, AMPLIA Y SUFICIENTE AL **BANCO** A DEBITAR AUTOMÁTICAMENTE DE MI TARJETA DE CREDITO ABAJO INDICADA EN EL PERIODO Y CON LA PERIODICIDAD SEÑALADA, LAS CUOTAS ADECUADAS A LA **ASOCIACIÓN CIVIL INSTITUTO DE EDUCACIÓN ACTIVA I.D.E.A y/o ASOCIACIÓN CIVIL CONSORCIO I.D.E.A**. ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A MANTENER EN LA MISMA FONDOS SUFICIENTES PARA CUBRIR LAS CUOTAS ACORDADAS. TAMBIÉN LIBERO AL **BANCO** DE RESPONSABILIDAD EN EL CASO DE QUE LA CUENTA NO POSEA FONDOS SUFICIENTES PARA CUBRIR EL CARGO AUTOMÁTICO Y ACEPTO LAS ACCIONES LEGALES DERIVADAS DE ESTE HECHO**.** ESTA DOMICILIACIÓN DE PAGOS SE REGIRÁ POR LAS SIGUIENTES CLÁUSULAS:

**CLÁUSULA PRIMERA:** ACEPTO TENER Y MANTENER EN MI CUENTA BANCARIA SUFICIENTES FONDOS PARA QUE DICHA DEDUCCIÓN SEA EFECTIVA Y CONSECUTIVA HASTA CANCELAR LA DEUDA TOTAL CONTRAÍDA. DE IGUAL FORMA AUTORIZO QUE **LA ASOCIACIÓN CIVIL INSTITUTO DE EDUCACIÓN ACTIVA I.D.E.A Y/O ASOCIACIÓN CIVIL CONSORCIO I.D.E.A** Y POR CONSIGUIENTE A EL **BANCO** A DEBITAR DE MI TARJETA DE CREDITO O CUENTAS LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE POR CONCEPTO DE GASTOS OPERATIVOS EN CASO DE QUE ESTA NO REPRESENTE SALDO DISPONIBLE A LA FECHA DE EFECTUAR LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES. ASÍ MISMO, ACEPTO QUE EN EL CASO DE QUE SE EXTIENDA EN MÁS DE UN (1) MES EL PLAZO PARA PAGAR LA(S) DEUDA(S), A QUE SE DESCUENTEN LOS GASTOS ADMINISTRATIVOS E INTERESES DE MORA.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** AUTORIZO A LA ASOCIACIÓN CIVIL I.D.E.A Y AL **BANCO** PARA QUE DEBITE DE MI TARJETA DE CREDITO O CUENTAS TODAS LAS CUOTAS QUE SE MANTENGAN ATRASADAS CUALQUIERA QUE FUERA LA CAUSA, YA QUE ADQUIERO Y ACEPTO EL COMPROMISO DE MANTENER MI CUENTA AL DÍA Y RESPETAR LAS FECHAS DE VENCIMIENTO DE CADA CUOTA

**CLÁUSULA TERCERA:** ACEPTO EL COMPROMISO DE DIRIGIRME A LA SEDE DE I.D.E.A A CANCELAR LA(S) CUOTA(S) CORRESPONDIENTE(S) EN EL CASO DE QUE LAS FECHAS PREVISTAS NO HUBIESEN FONDOS SUFICIENTES EN MI CUENTA, INDEPENDIENTEMENTE DE LAS RAZONES.

**CLÁUSULA CUARTA:** DOY FE DE QUE LOS DATOS QUE HE SUMINISTRADO TANTO DE TRABAJO COMO PERSONALES SON EXACTOS Y MI FIRMA ES LA AUTORIZACIÓN POR EL **BANCO.**

**CLÁUSULA QUINTA:** LA AUTORIZACIÓN QUE SE OTORGA POR ESTA VÍA ES EXPRESA, AMPLIA Y SUFICIENTE PARA DEBITAR DE MI TARJETA DE CREDITO O CUENTAS LO DETALLADO A CONTINUACIÓN:

**NÚMERO DE:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BANCO: _____

TARJETA DE CREDITO:

☐ VISA
☐ MASTER CARD

FECHA DE VENCIMIENTO:_____

CODIGO DE SEG: _____

MONTO DE CADA CUOTA

Bs. F._____

☐ EDUC. INICIAL

☐ PRIMARIA

☐ EDUC. MEDIA

_____

**FIRMA DEL TITULAR**