

Formulario Mandato Cuenta Corriente o Tarjeta de Crédito

Por el presente instrumento

Yo	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RUT	Teléfono oficina
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Titular	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Faculto al Banco o Administradora de Tarjetas de Crédito que se indican más abajo, para cargar en mi cuenta corriente o tarjeta de crédito Bancaria el monto total de los valores que Gtd Manquehue S.A. presente a cobro por concepto del servicio de telefonía, Internet o Televisión de las siguientes cuentas.

Num. Cuenta Facturación.

Num. Cuenta Facturación 1:	Num. Cuenta Facturación 3:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Num. Cuenta Facturación 2:	Num. Cuenta Facturación 4:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

El cargo en la respectiva cuenta se realizará el día hábil bancario anterior a la fecha de vencimiento de la cuenta del servicio. El presente mandato se registrará por las condiciones generales de cada institución, a disposición del público en cada sucursal. El suscriptor asume el compromiso de mantener su cuenta corriente, los fondos necesarios, incluidos los de su línea de crédito automático (si la hubiera), para cubrir los cargos que se hagan en virtud de este instrumento (*)

Cuenta Corriente:

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BCI | <input type="checkbox"/> CITIBANK | <input type="checkbox"/> ITAÚ |
| <input type="checkbox"/> BBVA | <input type="checkbox"/> CORPANCA | <input type="checkbox"/> SANTANDER |
| <input type="checkbox"/> BICE | <input type="checkbox"/> DESARROLLO | <input type="checkbox"/> SCOTIABANK |
| <input type="checkbox"/> CHILE | <input type="checkbox"/> EDWARDS | <input type="checkbox"/> SECURITY |

Tarjetas de crédito: Nacional Internacional

- | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> American Express | <input type="checkbox"/> DINERS | <input type="checkbox"/> MASTER CARD | <input type="checkbox"/> VISA |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|

Firma

(*) Será responsabilidad del titular de la cuenta dar oportuno aviso del vencimiento o término de éste mandato. Si el cliente cambiare su número de servicio, por cualquier causa deberá comunicarlo por escrito al banco, de lo contrario, esta institución no se hará responsable por las boletas o facturas que queden impagas producto del cambio.

Imprímalo, fírmelo y hágalo llegar a una oficina comercial o bien a su Banco
Para mayor información llamar al: 800-260107