

ALTA DOMICILIACIÓN / CARGO RECURRENTE

FECHA DE LLENADO

DÍA / MES / AÑO / CIUDAD / ENTIDAD FEDERATIVA

INSTRUYO Y AUTORIZO QUE, CON BASE EN LA INFORMACIÓN QUE SE INDICA EN ESTA COMUNICACIÓN, SE REALICEN CARGOS PERIÓDICOS EN MI CUENTA CONFORME A LO SIGUIENTE:

1. NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL BIEN, SERVICIO O CRÉDITO O PRÉSTAMO, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PRETENDE PAGARSE POR MEDIO DE LA PRESENTE DOMICILIACIÓN:

2. BIEN, SERVICIO O CRÉDITO O PRÉSTAMO, A PAGAR:

EN SU CASO, EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN GENERADO POR EL PROVEEDOR (DATO NO OBLIGATORIO):

3. TRATÁNDOSE DE LOS PAGOS DEL CRÉDITO O PRÉSTAMO OBJETO DE ESTA DOMICILIACIÓN, INDICAR A CONTINUACIÓN SI ESTE ES DESIGNADO COMO UN CRÉDITO ASOCIADO A LA NÓMINA RESPECTO DEL CUAL, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES EMITIDAS POR EL BANCO DE MÉXICO EN LA CIRCULAR 3/2012 O AQUELLAS OTRAS EMITIDAS POSTERIORMENTE, EL BANCO QUE LLEVA LA CUENTA AQUÍ REFERIDA DEBA REALIZAR LOS CARGOS RESPECTIVOS EN EL LUGAR DEL ORDEN DE PRELACIÓN QUE DEBA SEGUIRSE CON RESPECTO A LOS DEMÁS CARGOS SOLICITADOS A ESA MISMA CUENTA:

SI
NO

4. PERIODICIDAD DE PAGO:

SEMANAL
BISEMANAL
MENSUAL

O, EN SU CASO, EL DÍA ESPECÍFICO EN EL QUE SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO:

5. NOMBRE DEL BANCO QUE LLEVA LA CUENTA DE DEPÓSITO A LA VISTA O DE AHORRO EN LA QUE SE REALIZARÁ EL CARGO:

6. CUALQUIERA DE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA, SIGUIENTES:

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA ("CLABE") DE LA CUENTA (18 DÍGITOS):

NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO (16 DÍGITOS):

NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL ASOCIADO A LA CUENTA:

7. MONTO MÁXIMO FIJO DEL CARGO AUTORIZADO POR EL PERIODO DE FACTURACIÓN:

\$

8. ESTA INSTRUCCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CARGO A MI CUENTA SE MANTENDRÁ VIGENTE POR PLAZO INDETERMINADO

ESTA INSTRUCCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CARGO A MI CUENTA VENCE EN LA SIGUIENTE FECHA:

ESTOY ENTERADO DE QUE EN CUALQUIER MOMENTO PODRÉ SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA PRESENTE DOMICILIACIÓN SIN COSTO A MI CARGO. ASIMISMO, ESTOY ENTERADO QUE, EN CASO DE QUE ESTA DOMICILIACIÓN SEA PARA EL PAGO DE UN CRÉDITO ASOCIADO A LA NÓMINA, LA INSTITUCIÓN QUE LLEVA MI CUENTA DE DEPÓSITO INMOVILIZARÁ LOS RECURSOS PROVENIENTES DE PRESTACIONES LABORALES QUE SE ABONEN A ELLA, EN LA FECHA DE ABONO PREVIA MÁS PRÓXIMA A AQUELLA EN QUE DEBA REALIZARSE EL PAGO DE DICHO CRÉDITO ASOCIADO A LA NÓMINA, POR EL MONTO CORRESPONDIENTE AL PAGO RESPECTIVO. POR LO ANTERIOR, RECONOZCO QUE NO PODRÉ HACER USO DE LOS RECURSOS ABONADOS A MI CUENTA POR EL MONTO CORRESPONDIENTE DESDE LA FECHA MENCIONADA. *

*LA INSTITUCIÓN NO ESTARÁ OBLIGADA A INCLUIR EN EL PRESENTE ANEXO ESTE PÁRRAFO, EN AQUELLOS CASOS EN QUE LA FECHA DE ABONO DE LOS RECURSOS PROVENIENTES DE PRESTACIONES LABORALES SEA LA MISMA FECHA EN LA QUE SE DEBA REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA

Banco Compartamos, S.A., Institución de Banca Múltiple (en adelante "Banco Compartamos"), empresa perteneciente a GENTERA con domicilio en Insurgentes Sur número 1458 piso 11, Colonia Actipan, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03230, México, Ciudad de México, utilizará sus datos personales y personales financieros recabados en este formato para las siguientes finalidades: i) Identificarlo y corroborar su identidad; ii) Prestar, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitó o contrató; iii) Integrar y actualizar su expediente y iv) Conservar su información para el cumplimiento de las disposiciones legales y requerimientos de diversas autoridades y/o entidades regulatorias. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Integral para Clientes y/o Aviso de Privacidad Integral para Clientes Ahorro, ambos avisos pueden ser consultados a través de la siguiente página: www.compartamos.com.mx, en la sección de Privacidad.

Conforme al texto anterior, ratifico y declaro que conozco y he leído el/los Avisos de Privacidad Integrales y otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales y personales financieros.