

GRUPO EDUCATIVO

CARTA DE AUTORIZACIÓN PAGO ELECTRÓNICO

DATOS DEL OTORGANTE

NOMBRE DEL CUENTAHABIENTE _____
DOMICILIO _____
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____
TELÉFONO PERSONAL _____ CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA _____
NOMBRE DEL ALUMNO _____
GRADO _____ GRUPO _____ SECCIÓN _____

PAGO DOMICILIADO (Débito) ✓

EN ESTE ACTO (NOMBRE DEL TITULAR)

TITULAR DE LAS CUENTAS DE CHEQUES Y/O DÉBITO:

Nº _____ CLABE INTERBANCARIA (18 dígitos) _____

BANCO _____.

Nº IDENTIFICACIÓN IFE _____ RFC O CURP _____

ANEXAR COPIA IFE Y PLÁSTICO.

PAGO AUTOMATIZADO (Crédito) ✓

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE COMO APARECE EN LA TARJETA (TITULAR) (ÚNICAMENTE TARJETAS BANCARIAS Y AMERICAN EXPRESS, NO TARJETAS DEPARTAMENTALES)

Nº TARJETA _____ CÓDIGO DE SEGURIDAD _____

FECHA DE VENCIMIENTO _____ BANCO _____

ANEXAR COPIA IFE Y PLÁSTICO.

NOTAS:

1. En caso de caer el cobro en día inhábil se realizará el cargo el día hábil anterior.
2. Si la tarjeta es rechazada 2 veces, durante el periodo de cobro, la bonificación queda cancelada.
3. En caso de que su tarjeta no pase en 3 ocasiones seguidas su contrato queda cancelado automáticamente.

ADVERTENCIA LEGAL: En apego a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los particulares, el Colegio Albricias Mexicano, S.C. solicita a usted, con fines de comunicación directa para asuntos del orden escolar, académico y administrativo referentes a su hijo(a), que los datos que usted proporcione sean pertinentes, correctos y actualizados con fundamento en el Artículo 11, Párrafo 1 y Artículo 24 de la citada ley, ya que estos datos estarán en custodia y resguardo de nuestro Grupo Educativo asegurando la no divulgación de los mismos. Bajo el derecho, Colegio Albricias Mexicano, S.C., advierte, bajo pena de perjurio que los datos arriba mencionados han sido verificados por el padre o tutor sin dejar ningún espacio en blanco, que estos datos son verdaderos y no contienen errores de escritura si alguno de estos datos fuere falso o erróneo, el Colegio Albricias Mexicano, S.C. tramitará la baja automática del alumno en cuestión.

1/2

Conjuntamente autorizo al Colegio Albricias Mexicano, S.C., para que realice los cargos correspondientes al servicio educativo contratado por:

_____ y al banco _____ para que en forma automática y sin necesidad de alguna otra autorización realicen los cargos recurrentes por concepto del pago de: _____ por la prestación de servicios educativos del alumno:

_____ a favor de la Institución denominada, Colegio Albricias Mexicano, S.C., para cubrir las _____ mensualidades elegidas, por un monto de _____ cada una a favor de dicho Colegio, así como los intereses, costos, recargos correspondientes y demás gastos que resulten aplicables derivados del Contrato ABC y del contrato Visión Anticipada.

En este acto el cliente otorga expresamente su consentimiento para que cada uno de sus cargos sean realizados de conformidad con la periodicidad, plazos y montos establecidos en el Contrato ABC y contrato de Visión Anticipada.

Los cargos recurrentes, recargos correspondientes y otros pagos que se realicen de conformidad con este documento, no requerirán de autorización previa o notificación al cuentahabiente.

La autorización aquí conferida incluye en forma enunciativa mas no limitativa lo siguiente:

a) La disposición total o parcial de las sumas de dinero depositadas en la cuenta del cliente en Moneda Nacional, suficientes para cubrir en su integridad las cantidades que el cliente se encuentre obligado a pagar de conformidad con el contrato ABC y el contrato de Visión Anticipada.

b) El traspaso de las cantidades a que se refiere el inciso a) desde la cuenta del cliente a la cuenta del prestador de servicios educativos para todo lo relacionado con la presente autorización. El cliente desde ahora expresamente reconoce y acepta que resultarán aplicables las reglas de domiciliación en cuentas de depósito bancario de dinero contenida en la circular 23/2009 del Banco de México o aquella que un futuro las sustituyan, incluyendo sin limitación las disposiciones operativas y políticas tanto del banco del cliente como las del banco del Prestador de Servicios Educativos.

La presente autorización se extiende para el Ciclo 2018-2019, en el entendido que ambas partes podrán revocarla en cualquier momento en forma independiente, mediante una notificación por escrito al Director del Colegio correspondiente o, en su caso al Padre del alumno.

dd / mm / aa

Nombre del Padre de Familia

Nombre del Titular de la Tarjeta

_____ ✓
 Apellido Paterno • Apellido • Materno Nombre(s)

_____ ✓
 Apellido Paterno • Apellido • Materno Nombre(s)

Firma del Padre de Familia
 Acepto y autorizo por parte de la razón social del Colegio el concepto de Pago Automatizado, especificado en el Contrato ABC que he firmado con el Colegio.

Firma del Titular de las Tarjeta(s)
 arriba mencionada(s), quien autoriza los cargos a favor del Colegio estipulado en el Contrato ABC en el que consta el nombre del alumno que recibe el Servicio Educativo