



ProFuturo

Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía, S.A.

Autorización de Débitos Automáticos ACH

Fecha de Emisión:

Día	Mes	Año

Número de la Empresa

0	0	7	0	0	0	0	1	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Por este medio autorizo(amos) a ProFuturo AFPC, S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos de mi (a nuestra) cuenta: corriente ahorros indicada a continuación por los montos también indicados a continuación, y, a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que LA EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta antes indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegare a pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro (amos) y convengo (imos) que me (nos) hago(cemos) responsable(s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto (amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe adeudado, obligándome(nos) a pagar a EL BANCO todos los cargos (incluyendo intereses) que resulte por motivo del sobregiro y convengo (imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco receptor _____

Ruta y Tránsito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta _____

Por la suma de \$ _____

Monto Autorizado en Letras _____

Monto variable máximo

Monto fijo

En consideración a los servicios de débitos de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio relevo (amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESA.

Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a continuación o hasta que EL BANCO reciba notificación escrita sobre la terminación de la misma firmada por la(s) persona(s) autorizada(s) para el manejo de la cuenta.

Nombre(s) _____

Cédula o R.U.C. _____

Firma(s) _____

Fecha de expiración _____ Para una sola transacción



ProFuturo

Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía, S.A.

NOMBRE DEL AFILIADO:	No. CONTRATO	MONTO	
		APORTE	SEGURO

INSTRUCCIÓN NUEVA

INSTRUCCIÓN DE CAMBIO: Aumento

Mes efectivo: _____

Disminución

Aplicar automáticamente los días:

2 c/mes

5 c/mes

16 c/mes

20 c/mes

Una sola transacción

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

Asesor de Ventas: _____

Firma de cliente: _____

PARA USO DEL DEPTO. DE COBROS Y RECAUDO

Recibido por: _____

Fecha: _____

Enviado al Banco: _____

Observaciones: _____