

Solicitud de Débito

Asunción, de del 2.016.-

Señores.

El sol del Paraguay CIA. De Seguros y Reaseguros S.A.

Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, autorizo suficientemente a **El sol del Paraguay CIA. De Seguros y Reaseguros S.A. a debitar de mi tarjeta de Crédito N°**

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

Vto...../.....;emitida por (Banco/Financiera/Cooperativa).....**tipo** de **T.C.**.....; correspondiente a la póliza N°....., emitido a nombre de:.....; referente a la cuota mensual de servicio.

InicialGs.....letras(.....)cuotas(.....)

Gs.....

letras(.....), totalizando la suma de **Gs.**(.....)

letras(.....)

Así mismo reconozco y me comprometo a cumplir con las condiciones de pago previstas en la presente **factura de crédito N°**....., obligándome por lo tanto a cumplir con los vencimientos allí pactados. La falta de pago de cualquiera de las cuotas estipuladas a su vencimiento me constituye automáticamente en mora sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial alguna exigible la totalidad del monto adeudado a la fecha más sus intereses y accesorios legales.

Queda entendido que recibiré en mí domicilio la factura correspondiente y que la imputación del cargo en el extracto de cuenta de mi tarjeta, será recibo suficientemente del pago a **El sol del Paraguay CIA. De Seguros y Reaseguros S.A.**

Esta autorización entra a regir a partir de la fecha de aceptación por parte de ustedes.

Estará vigente en forma interrumpida hasta que **El sol del Paraguay CIA. De Seguros y Reaseguros S.A.** y ustedes acusen por escrito de mi solicitud pidiendo la exclusión del servicio de cobranza.

En caso de robo, extravío o bloqueo administrativo de mi tarjeta de crédito me comprometo a gestionar de nuevo el pago del servicio ya sea por cobrador o en la oficina de **El sol del Paraguay CIA. De Seguros y Reaseguros S.A.**

Por medio de este documento autorizo a la inclusión de mi nombre personal o razón social que represento a la base de datos de informaciones comerciales conforme a lo establecido en la Ley 1682/01 y su modificatoria Ley 1969/02.

Atentamente,

.....
Firma.

Aclaración:

C.I. N°:

SOLICITUD DE DEBITO AUTOMÁTICO

Señores
Banco Itau.
Asunción

En mi carácter de titular de la cuenta N°habilitada en ese banco, por el presente autorizo suficientemente a ustedes a debitar de la cuenta mencionada, los importes, correspondientes a los servicios prestados por, EL SOL DEL PARAGUAY CIA DE SEG Y REASEGUROS con RUC N° 80006416-0 para su acreditación en la cuenta N° 433424

Este/os débito/s constituye/n servicio de pago de obligaciones de mi cuenta (Débito Automático), a favor de la institución indicada según mi acuerdo con la misma. Los pagos se efectuarán mediante débito de mi cuenta citada más arriba en el banco y crédito correlativo a la cuenta de la institución citada en esta solicitud en la fecha indicada por la institución beneficiaria según acuerdo previo con la misma. Para ello mantendré fondos suficientes y disponibles antes de que el banco procese el Débito Automático. Ante la insuficiencia de fondos el banco podrá rechazar el pago de la obligación sin asumir responsabilidad ante mí q ante la institución beneficiaria de los pagos. Igualmente el banco no atenderá reclamos, aclaraciones o quejas relativos a los importes debitados por la institución. ni asume responsabilidad alguna respecto a la exactitud de las cifras remitidas por ella o igualmente a la fecha de realización de los débitos correspondientes ya que estos son puntos previamente establecidos entre la institución beneficiaria y mi persona debiendo realizar las aclaraciones directamente con la institución afectada.

Cualquier cambio de los datos mencionados arriba, será comunicado por mí al banco, de inmediato y por escrito.

La presente autorización permanecerá vigente y válida hasta tanto no comunique su revocación por medio escrito. Dicha comunicación deberá efectuarse con una anticipación de por lo menos 30 (treinta) días a partir de la cual deseo mi exclusión de este servicio de Débito Automático.

Firma.....

Aclaración.....

N° C.I.....
(Adjuntar Fotocopia)

Fecha...../...../.....