

FORMULARIO AUTORIZACIÓN PAGO

RECURRENTE DONACIÓN PARA PACAM

NOMBRE COMPLETO: _____ FECHA: _____

DIRECCIÓN: _____

CÉDULA O PASAPORTE: _____ TELÉFONO: _____

CELULAR: _____ EMAIL: _____

APORTE: RD\$ _____

ESCRIBIR EN LETRAS APORTE: _____

FRECUENCIA: _____

FECHA INICIO: _____ FECHA CADUCIDAD: _____

NO. TARJETA DE CRÉDITO: _____

CÓDIGO DE SEGURIDAD: _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____

Visa___ MasterCard___ American Express___

BANCO EMISOR: _____

FIRMA _____

NOTA: POR ESTE MEDIO, AUTORIZO A PACAM PARA QUE A TRAVÉS DE CARDNET CARGUE A MI TARJETA DE CRÉDITO, CUYOS DATOS APARECEN MÁS ARRIBA, LAS CANTIDADES POR CONCEPTO DE "DONATIVO" EN LA FORMA ANTERIORMENTE INDICADA, MEDIANTE CARGO AUTOMÁTICO.

ASÍMISMO MANIFIESTO MI CONFORMIDAD Y ME OBLIGO A SUJETARME A LAS POLÍTICAS QUE ESTABLEZCA PARA ESTE TIPO DE SERVICIO Y EN PARTICULAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. LA SUSCRIPCIÓN DE PAGARÉS A FAVOR DEL BANCO EMISOR PARA DOCUMENTAR EL CARGO EN CUANTA NO SERÁ NECESARIA, SIENDO RECONOCIDOS LOS IMPORTES QUE APAREZCAN AL AMPARO DE ESTA AUTORIZACIÓN EN EL ESTADO DE CUENTA DE MI TARJETA DE CRÉDITO.
 2. EN EL CASO DE INSUFICIENCIA DE FONDOS DE MI CUENTA, CONOZCO QUE LOS PAGOS CORRESPONDIENTES SERÁN RECHAZADOS, SIENDO DE MI ENTERA RESPONSABILIDAD EL PAGO DEL MISMO.
 3. ME DOY POR ENTERADO DE QUE LAS DISPOSICIONES QUE REGULAN EL MANEJO DE MI TARJETA DE CRÉDITO SON INDEPENDIENTES A LA PRESENTE AUTORIZACIÓN, POR LO QUE LA TARJETA SE REGIRÁ POR EL PROPIO CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE QUE HE CELEBRADO CON EL BANCO EMISOR DE LA TARJETA MENCIONADA.
-