 Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorización de Débito Directo**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cedula de identidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a debitar automáticamente de mi cuenta IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los siguientes rubros:

( ) Póliza Mutual

( ) Créditos

( ) Ambos

Los días \_\_\_\_ de cada mes e inicia a partir del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

**Condiciones de débito por domiciliación**:

1. La orden de domiciliación empieza a regir el mes después de la solicitud
2. Si la fecha del débito es un día no hábil se aplica la deducción el día hábil siguiente.
3. En caso de que la deducción no fue realizada con éxito, se notificara mediante un SMS al número de celular que se encuentre registrado en nuestra base de datos. Los intentos posteriores quedaran sujetos según el punto 5.
4. Los atrasos generados por deducciones fallidas serán responsabilidad del asociado, los cuales deberán poner al día.
5. Es responsabilidad del asociado mantener dinero en la cuenta bancaria.
6. La Sociedad de Seguros de Vida no asumirá ninguna responsabilidad en caso de que, por fondos insuficientes en la cuenta cliente destino no se lograra realizar el débito correspondiente

Firma del asociado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realizado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_