

AUTORIZACIÓN PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

INFORMACIÓN PERSONAL:

PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	PRIMER NOMBRE _____	SEGUNDO NOMBRE _____										
DOCUMENTO IDENTIDAD: _____	TIPO: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> N°	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>											
Dirección: _____		Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____										
Ciudad: _____		Departamento : _____											

INFORMACIÓN PARA EL DÉBITO:

Nombre Banco donde tiene la cuenta _____	Ciudad _____
TIPO DE CUENTA: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> N° _____	
MONTO A DEBITAR: EL QUE CORRESPONDA A LA CUOTA DEL RESPECTIVO MES, DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE AMORTIZACIÓN QUE RIGE LEASING BANCOLOMBA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO	

En mi (nuestra) condición de titular (es) de la cuenta arriba indicada, declaro: **Primero:** Autorizo (amos) Al Banco _____ para que debite durante el plazo de amortización del crédito, de la cuenta aquí indicada el valor que corresponda a la cuota mensual _____ por LEASING BANCOLOMBA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, y se la entregue a dicha Entidad, en la cuenta que para tal fin tenga abierta ésta con el Banco. Para el efecto me comprometo a mantener fondos suficientes en la cuenta indicada para cubrir las operaciones y a obtener la firma de parte de todos los titulares de la cuenta, en este documento o las copias del mismo que fueren necesarias, en su defecto a asumir las consecuencias que se deriven de no declarar la condición de manejo de firmas conjuntas de la cuenta, liberando a EL BANCO de toda responsabilidad. Como titular(es) de la cuenta señalada declaro que conozco y acepto lo siguiente: 1. Que el débito automático autorizado se podrá hacer ordinariamente durante el tiempo y la oportunidad indicadas por LEASING BANCOLOMBA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, siempre que la cuenta aquí señalada tenga fondos disponibles, que cubran el valor total de la cuota y que si el día no fuere hábil, el débito se hará el siguiente día hábil. 2. Que EL BANCO se abstendrá de hacer el débito si no existen fondos disponibles, que cubran el valor total de la cuota o si se presenta alguna causa que lo impida 3. Que si deseo autorizar a otro tipo o número de cuenta, o a otro Banco, debo cancelar el formato vigente y diligenciar una nueva autorización de recaudo. 4. Que la presente autorización de

recaudo solamente podrá ser revocada mediante comunicación escrita LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO – División de Cartera, con una anticipación de treinta (30) días a la fecha a partir de la cual se quiera hacer efectiva la cancelación, plazo que se contará a partir de la fecha en que LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO reciba la notificación. 5. Que debo dirigir cualquier reclamación o solicitud a LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, por escrito, máximo dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario a partir de la ocurrencia del hecho que motive dicha reclamación o solicitud. 6. Que puedo dar una orden de suspensión a LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO para el servicio de Débito Automático, con quince (15) días de antelación a la fecha de aplicación del Débito. 7. La repetición de este tipo de solicitudes, dará derecho a LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO. Para cancelar el servicio de Débito automático. **Segundo:** Acepto que LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO conserve el presente documento en su sede o sitio que considere pertinente para efectos de seguridad del mismo. **Tercero:** Ante cualquier error en la conversión electrónica de la AUTORIZACIÓN DE RECAUDO, efectuaré (mos) los reclamos única y exclusivamente LEASING BANCOLOMBIA COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, en cuanto a él corresponda.

Firma Titular _____

Fecha de autorización: _____

