



DIRECTV®

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO
Pago mensualidad

FECHA:

DIA	MES	AÑO

Número IBS:

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

INFORMACION EMPRESA RECAUDADORA		
NIT. 805.006.014 - 0	SERVICIO A PAGAR: TELEVISION SATELITAL	RAZÓN SOCIAL: DIRECTV COLOMBIA LTDA.

TITULAR SUSCRIPCION		
NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO
No. IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	DIRECCION
	C.C. NIT. OTRO	
E-MAIL	CIUDAD	TELEFONO Y CELULAR

TITULAR CUENTA AHORROS / CORRIENTE / TARJETA DE CREDITO		
NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO
No. IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	DIRECCION
	C.C. NIT. OTRO	
E-MAIL	CIUDAD	TELEFONO Y CELULAR

INFORMACION CUENTA CORRIENTE / AHORROS		
NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA:	
	CORRIENTE	AHORROS
OCCIDENTE	COLPATRIA	SANTANDER
BANCO DE CREDITO	AV. VILLAS	BBVA
BCSC	POPULAR	DAVIVIENDA
		BANCOLOMBIA
		SUDAMERIS
		HSBC
		CITIBANK
		BOGOTA
		ALIADAS

INFORMACION TARJETA DE CREDITO		
NUMERO DE TARJETA	FECHA DE VENCIMIENTO	
SISTEMA:		
MASTERCARD	CREDENCIAL	DINERS
		VISA
TARJETA DE CREDITO DIRECTV - COLPATRIA		AMERICAN EXPRESS

En mi calidad de titular de la cuenta, otorgo a la Entidad Financiera, un mandato sin representación para recibir transacción débito enviadas por la Empresa Recaudadora, debitando mi cuenta o Tarjeta de Crédito aquí identificada, de acuerdo con la información aquí contenida, y según el siguiente reglamento.

REGLAMENTO
Como titular(es) de la cuenta señalada (Cliente), autorizo(amos) incondicionalmente y por un término indefinido, por medio de este documento, lo siguiente: (1) a la Entidad Financiera a debitar de la cuenta aquí indicada, el valor que corresponde a la transacción débito y entregar dicho valor a la cuenta del cliente originados (CO); (2) al cliente Originador a conservar el presente documento en su sede; (3) al cliente Originador a enviar la información para los débitos, de manera electrónica; que ante cualquier error del cliente originador en la conversión electrónica de la Autorización de Recaudo, efectuaré(emos) los reclamos única y exclusivamente al Cliente Originador; (4) a la Entidad Financiera a debitar la cuenta aquí indicada en una fecha diferente a la inicialmente prevista y determinada entre la Cliente Originador y el Cliente, tan sólo en aquellos casos en los que el cliente Originador presente o tenga inconvenientes de índole técnico u operativo que no le permitan debitar la cuenta oportunamente; (5) extender esta misma autorización a modificaciones obligatorias que realice la Entidad Financiera.
Como titular(es) de la cuenta señalada me(nos) obligo(amos) a: (1) mantener fondos suficientes en la cuenta indicada para cubrir las operaciones; (2) proveer la autorización de parte de todos los titulares de la cuenta en este documento o las copias del mismo que fueren necesarias, o en su defecto a asumir las consecuencias que se deriven de no declarar la condición de manejo de firmas conjuntas de la cuenta, liberando así a la Entidad Financiera de toda responsabilidad; (3) Nos obligamos a permanecer en el Sistema de Débito Automático por un plazo mínimo de seis (6) meses.
Como titular(es) de la cuenta señalada, declaro(amos) que conozco(emos) y acepto(amos) lo siguiente: (1) que el débito autorizado se podrá hacer ordinariamente durante el tiempo y la oportunidad indicados, siempre que la cuenta aquí señalada tenga fondos disponibles y que si el día no fuere hábil, el débito se hará el siguiente día hábil. No obstante, si en esa oportunidad no hay fondos disponibles en la cuenta, el débito podrá hacerse cuando existan fondos disponibles; (2) que la Entidad Financiera donde tengo(tenemos) la cuenta podrá abstenerse de hacer el débito si no existen fondos disponibles para ello o si se presenta alguna causal que lo impida; (3) que si deseo(amos) autorizar a otra Entidad Financiera, a otro número o tipo de cuenta, debo(emos) cancelar el formato vigente y diligenciar una nueva Autorización de Recaudo; (4) que la presente Autorización de Recaudo solamente podrá ser cancelada mediante comunicación escrita enviada al cliente Originador y a la Sucursal de la Entidad Financiera donde tengo(nemos) la cuenta, con una anticipación no inferior a diez (10) días hábiles a la fecha a partir de la cual se desee hacer efectiva la cancelación; (5) que debo(emos) dirigir las reclamaciones o solicitudes de devolución, en cualquier momento, al Cliente Originador; (6) Que puedo(emos) dar una orden de suspensión del débito al Cliente Originador, para una transacción débito específica con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles antes de la fecha de aplicación del débito; (7) que presentar solicitudes de no-pago o solicitud de reiteradas, puede implicar un costo adicional o ser causal de cancelación del servicio por parte del Cliente Originador en los términos que la misma determine.

NOTA: EL PRECIO DIFERENCIAL O DESCUENTO DE PROMOCION está sujeta al cumplimiento de la siguiente condición:
*** El pago de las primeras 3 facturas debe hacerse a través de débito automático efectivo.**
*** No se permite el retiro del Débito durante los 6 primeros meses de suscripción.**
De no cumplir EL CLIENTE con la condición anterior, no recibirá el descuento de la promoción, por lo tanto DIRECTV se reservará el derecho de cargar la diferencia entre el precio regular vigente en ese momento a su cuenta. Cargo que el cliente autoriza hacer a DIRECTV con la sola firma de este formulario y descontar a través del sistema de débito automático. Diferencia esta, que el cliente autoriza a cobrar a través del mismo.

Autorizamos expresa y voluntariamente a DIRECTV COLOMBIA LTDA. para recibir, verificar, procesar, archivar y transmitir información comercial, personal, económica y financiera de los suscritos y en especial, sobre nuestro comportamiento comercial, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial ante cualquier central de información debidamente constituida.

FIRMAS	
TITULAR SUSCRIPCION	TITULAR CUENTA CORRIENTE / AHORROS O TARJETA DE CREDITO

NOTA: ESTE FORMATO SOLO SE RECIBE CON LAS FIRMAS ORIGINALES, NO SE ACEPTAN FOTOCOPIAS NI FAX.