

FORMULARIO DE TRANSFERENCIAS Y PAGOS

 AMBATO, _____
Lugar y Fecha

Autorizo al Banco del Pacífico S.A. a debitar de mi cuenta principal los valores correspondientes a las Transferencias y Pagos de servicios según la siguiente información

NOMBRE DE LA CUENTA PRINCIPAL _____		
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	No. _____

PAGO DE SERVICIOS VARIOS		TERJETAS DE CREDITO	
Luz Código(s) _____	_____	Mastercard No. _____	_____
Agua Código(s) _____	_____	Visa No. _____	_____
Teléfono Número(s) _____	_____	Pago Mínimo <input type="checkbox"/>	Pago de Contado <input type="checkbox"/>

CENTROS EDUCATIVOS		Modificación <input type="checkbox"/>	Creación <input type="checkbox"/>
Nombre del Centro: <u>UNIKIDS CIA.LTDA.</u>	_____	Nombre del Centro: _____	_____
Nombre del Alumno: _____	_____	Nombre del Alumno: _____	_____
Código del Alumno: _____	_____	Código del Alumno: _____	_____

ORDEN PERMANENTE DE PAGO		Modificación <input type="checkbox"/>	Creación <input type="checkbox"/>
Nombre del Beneficiario <u>UNIKIDS CIA.LTDA.</u>			
Cuenta Corriente <input checked="" type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	No. <u>7267509</u>	Valor: _____ dólares
Frecuencia: Semanal <input type="checkbox"/>	Quincenal <input type="checkbox"/>	Mensual <input checked="" type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>
Fecha de inicio: _____		No. de Pagos: _____	
Referencia: <u>COBRO DE PENSIONES</u>			

TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE FONDOS			
Si le falta dinero a mi cuenta principal, debitar de cualquier de las siguientes cuentas en el siguiente orden:			
1. Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	No. _____	3. Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>
2. Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	No. _____	4. Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>
		Ahorros <input type="checkbox"/>	
		No. _____	

Nota: Condiciones para Ingresar TAF.
 - Que el titular de la cuenta auxiliar sea el mismo de la cuenta principal.
 - Que el titular de la cuenta principal sea firmante de la cuenta auxiliar.

FIRMA DEL ORDENANTE
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Revisado por: _____	Procesado por: _____	Fecha: _____
---------------------	----------------------	--------------

Rev. 09-2005

REGLAMENTO

1. Si la fecha en que debe efectuarse la Orden de Pago o de Transferencia coincide con sábado, domingo o día feriado, el banco la realizará el siguiente día laborable.
2. La orden de pago o de Transferencia estará vigente hasta que el ordenante la revoque por escrito.
3. El ordenante deberá notificar por escrito al banco cualquier modificación o cancelación de este formulario con por lo menos siete días hábiles de anticipación
4. El Banco no se responsabiliza en el evento de que su computador central sufre daños o desperfectos que le impidan brindar este servicio

5. Las Ordenes de Pagos o de Transferencias se realizarán únicamente entre cuentas del Banco del Pacífico Ecuador.
6. El ordenante es responsable de mantener los fondos disponibles necesarios para procesar las Ordenes de Pagos o de Transferencias Incluidas en este formulario.
7. El ordenante deberá adjuntar al formulario la copia del último recibo de pago del servicio básico y el banco verificará la autenticidad de la información.
8. El ordenante es responsable de mantener actualizada su dirección en el banco a fin de recibir oportunamente las planillas canceladas.

FIRMA DEL ORDENANTE