

## AUTORIZACION DE RECAUDO DÉBITO AUTOMÁTICO

	FECHA	
DD	MM	AAAA

CLASE DE CUENTA A AUTORIZAR:  Cuenta personal

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA		
Nombres y Apellidos:		
Número de Identificación:		
Dirección:	Teléfono:	Ciudad:
INFORMACION BANCARIA		
Entidad Financiera donde el titular tiene la cuenta:		
Número de Cuenta:	Tipo de Cuenta:	Corriente      Ahorros      Otro _____
INFORMACION DE COOPENTEL		
NIT de la Cooperativa:	800.069.709.2	Nombre: COOPENTEL
Información del descuento por:	CRÉDITO	APORTES
\$ _____	CUOTAS: _____	\$ _____

En mi calidad de titular de la cuenta, otorgo a la Entidad Financiera, autorización para recibir transacciones débito enviadas por COOPENTEL, debitando mi cuenta aquí identificada, hasta por un monto indicado en la información de COOPENTEL para Aportes y/o Crédito entre las fechas \_\_\_\_\_ del mes.

Firma y Huella del Titular



### CONDICIONES

Como titular de la cuenta señalada (Asociado), autorizo 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 COOPENTEL; (2) COOPENTEL a conservar el presente documento en su sede; (3) COOPENTEL a enviar la información aquí contenida, de manera electrónica; que ante cualquier error de la Empresa Recaudadora en la conversión electrónica de la Autorización de Recaudo, efectuaré los reclamos única y exclusivamente a COOPENTEL; (4) a la Entidad Financiera a debitar la cuenta aquí indicada en una fecha diferente a la inicialmente prevista y determinada entre la Empresa Recaudadora y el Asociado, tan sólo en aquellos casos en los que la Empresa Recaudadora tenga inconvenientes de índole técnico u operativo que no le permitan debitar la cuenta oportunamente.

Como titular de la cuenta señalada me obligo 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 fueron 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 COOPENTEL y a la Entidad Financiera de toda responsabilidad.

Como titular de la cuenta señalada, declaro que conozco y acepto 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 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 autorizar a otra Entidad Financiera, a otro número o tipo de cuenta, debo 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 a COOPENTEL; (5) que puedo dar una orden de no pago a la sucursal de la Entidad Financiera donde tengo la cuenta, para una transacción débito específica con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles antes de la fecha de aplicación del débito; (6) que presentar órdenes de no pago o solicitud de devoluciones reiteradas, puede implicar un costo adicional o ser causal de cancelación del servicio por parte de la Empresa Recaudadora o por parte de la Entidad Financiera donde tengo la cuenta.

Al dar la presente autorización soy consciente que pueden surgir conflictos que impliquen la necesidad de revelar la documentación e información aquí contenida, por lo cual autorizo desde ahora la correspondiente divulgación COOPENTEL, al Banco Originador de las transacciones y a la Camara de Compensación Electrónica.