



AUTORIZACIÓN PARA CARGO AUTOMÁTICO

Fecha: _____

El suscrito _____, portador de la cédula número _____ voluntariamente autorizo a **Camposanto La Piedad Coronado, S.A.**, a que se cargue a la tarjeta abajo indicada, la **CUOTA** correspondiente al pago mensual y el **MANTENIMIENTO ANUAL**, por adquisición de Lote , Paquete Funerario , Cremación , Apertura , Otro Servicio , mediante contrato número: _____; a nombre de _____.

CARGO POR MANTENIMIENTO:

Acepto que esta boleta quede vigente por los próximos años, siendo consciente que el monto de mantenimiento es fluctuante año con año: SI , NO . Caso contrario, acepto que para mantener la forma de pago por descargo cada año debo firmar otra boleta de autorización de descargo.

CARGO POR POLIZA:

A la vez autorizo que en caso de contar con póliza de saldos deudores o cualquier otra póliza que adquiera mientras esté vigente el contrato, sea rebajada con esta misma boleta.

REINTENTOS POR RECHAZO DE CARGO:

Entiendo que es responsabilidad del suscrito el enviar mediante nota escrita, cualquier cambio que surgiera a esta solicitud, sea por renovación de la misma o cualquier otro motivo que provoque que no se pueda realizar el cargo automático (cambio en el número de la tarjeta, fecha de vencimiento, extravío, etc.) y entiendo que en caso de no realizar dicha actualización el **CAMPOSANTO** podrá realizar el cambio de medio de pago, sin previo aviso.

Autorizo a la vez que en caso de que el cargo automático salga rechazado en el día indicado para realizarlo, el **CAMPOSANTO** podrá volver a realizarlo, durante el mes en curso, en la fecha que lo considere pertinente y que en caso de acumular dos descargos rechazados, consecutivos podrá realizarlos juntos para poner al día la cuenta, y que en caso de mantenerse el atraso, de forma automática y sin previo aviso, se eliminará del pago por descargo, debiendo acoplarse a cualquier otro, asumiendo el cliente las consecuencias de mantener el contrato atrasado.

Tipo de Tarjeta: Débito <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Otro _____	
Banco Emisor: _____	
Nombre y apellidos _____ <small>(DUEÑO DE LA TARJETA) (COMO APARECE EN LA TARJETA)</small>	
Número de tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____ <small>(MES) (AÑO)</small>	
Monto a rebajar mensual (cuota): ₡ _____ Monto en letras: _____	
Cargo Cuota: Fecha de descargo (día de pago/vencimiento de cuota) _____ de cada mes.	
Cargo Mantenimiento: Fecha de descargo (día de pago/fecha de compra) _____ Mes _____ de cada año.	
Firma y cédula tarjetahabiente:	
Firma y cédula dueño del contrato:	