

FECHA		
DIA	MES	AÑO

SOLICITO Y AUTORIZO QUE CON BASE EN LA INFORMACION QUE SE INDICA EN ESTA COMUNICACION SE REALICEN CARGOS PERIODICOS EN MI CUENTA CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO BBVA BANCOMER S.A.
DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A DOMICILIAR EL PAGO CREDITO HIPOTECARIO
PERIODICIDAD DEL PAGO (EJEMPLO: SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL, BIMESTRAL, SEMESTRAL, ANUAL, ETC). MENSUAL
NOMBRE DEL BANCO QUE LLEVA LA CUENTA DE DEPOSITO A LA VISTA O DE AHORRO EN LA QUE SE REALIZARA EL CARGO: <input type="checkbox"/> BBVA BANCOMER <input type="checkbox"/> OTRO _____

CUALQUIERA DE LOS DATOS DE IDENTIFICACION DE LA CUENTA SIGUIENTES

NUMERO DE TARJETA DE DEBITO O CUENTA (10 ó 16 DIGITOS)
CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA ("CLABE") DE LA CUENTA (18 DIGITOS)

MONTO MAXIMO FIJO DEL CARGO AUTORIZADO POR PERIODO DE FACTURACION (EN SU CASO, MONTO EQUIVALENTE A VECES SALARIOS MINIMOS, UNIDADES DE INVERSION, EUROS, DOLARES). \$

ESTA AUTORIZACION VENCE EL: (FECHA DEL ULTIMO MES DEL PLAZO DEL CREDITO)
--

NOMBRE DEL CLIENTE

NUMERO DEL CREDITO

AUTORIZO A BBVA BANCOMER SA EL CARGO A MI CUENTA REFERIDA, EL PAGO DE MI CREDITO HIPOTECARIO EN FORMA MENSUAL, INCLUYENDO LA PRIMA DE LOS SEGUROS Y DEMAS COMISIONES Y ACCESORIOS, A PARTIR DE ESTA FECHA Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CREDITO, ACEPTANDO QUE EL IMPORTE DEL PAGO MENSUAL PUEDE VARIAR CON MOTIVO DE LOS TERMINOS Y CONDICIONES ACORDADAS EN MI CONTRATO DE CREDITO. PARA TAL EFECTO, ME COMPROMETO A TENER LOS RECURSOS SUFICIENTES EN DICHA CUENTA EL ULTIMO DIA HABIL DE CADA MES.

EN CASO DE QUE BBVA BANCOMER SA NO EFECTUE LOS CARGOS MENCIONADOS EN LA CUENTA DE LOS PAGOS MENSUALES O EN LA CUENTA NO EXISTIERAN LOS FONDOS SUFICIENTES PARA REALIZAR LOS CARGOS AUTORIZADOS, ME OBLIGO A HACER LOS PAGOS DIRECTAMENTE A LA PARTE ACREDORA EN SU DOMICILIO O EN CUALQUIERA DE SUS SUCURSALES, O CUANDO EL PAGO MENSUAL EXCEDA EL IMPORTE CITADO, DEPOSITARE LOS RECURSOS FALTANTES PARA EL CARGO CORRESPONDIENTE.

ESTOY ENTERADO DE QUE EN CUALQUIER MOMENTO PODRE SOLICITAR LA CANCELACION DE LA PRESENTE DOMICILIACION SIN COSTO A MI CARGO.

ATENTAMENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE