

Autorización de Débito Bancario / Tarjeta de Crédito

Titular de Contrato

_____, ____ / ____ / ____
Ciudad Día Mes Año

Cédula _____ Apellidos y Nombres _____

Celular _____ Email _____

Yo, _____

(Nombre del dueño de la cuenta o tarjeta)

Por medio de la presente, autorizo a usted ordenar a quién corresponda, se debite de mi:

Tarjeta de Débito



Tarjeta de Crédito

Cuenta Corriente

F. de vencimiento : ____ / ____ / ____
Mes Año

CVV: _____

Cuenta Ahorros

No de tarjeta _____, No de cuenta _____ el valor de: _____

Banco Emisor: _____

Con la frecuencia de pago:

Mensualmente Trimestralmente Semestralmente Anualmente

El monto reportado por Transmedical Health Systems S.A. de acuerdo a los valores generados en relación al contrato de Prestación de Servicios Médicos y Medicina Prepagada N° _____

Los valores recaudados deberán ser acreditados a la cuenta de Transmedical Health Systems S.A.

Me comprometo a mantener los pagos de mi Tarjeta de Crédito al día o el valor necesario en mi cuenta bancaria, para poder obtener los beneficios estipulados en el Contrato en referencia con Transmedical. En virtud a estas estipulaciones, en mi calidad de titular de la cuenta/tarjeta; acepto ser el garante solidario de los valores generados por el referido contrato, siendo, por tanto, objeto de los mecanismos y acciones legales que se deriven en caso de incumplimiento de pago. En caso de desistir a esta autorización, les comunicaré a ustedes y a Transmedical con 30 días de anticipación.

Eximo a la TARJETA DE CREDITO o BANCO por las cuotas reportadas por Transmedical Health Systems S.A. por lo cual renuncio a cualquier acción legal en contra de la Institución.

Autorizo a Transmedical Health System S.A., utilizar canales de notificación y/o comunicación electrónica, call center, celular o cualquier mecanismo que guarde información en medios magnéticos o digitales, en cualquier lugar y que registre la expresión de la voluntad de las partes. Esto incluye recibir información o notificaciones por cualquier medio incluyendo medios electrónicos.

Atentamente

Firma

C.C.