



Domiciliación de cuenta para Cargos Automáticos

Yo, _____, cédula de identidad _____
en mi calidad de asociado(a), autorizo a COOPEBANPO R.L. a domiciliar mi cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Cuenta IBAN 22 dígitos en colones o dólares) del Banco _____.

Me comprometo a mantener dinero en mi cuenta que se retire por cargo automático, correspondiente a mis obligaciones con COOPEBANPO R.L. el _____ de cada mes, a partir de _____ del _____; el monto correspondiente a:

Ahorros:

Capital social: ₡ _____

Póliza grupal con beneficio funerario: ₡ _____

Ahorro escolar: ₡ _____

Ahorro navideño: ₡ _____

Multiahorro # _____; Monto ₡ _____ Plazo: _____

Multiahorro # _____; Monto ₡ _____ Plazo: _____

Inversión a la vista colones: ₡ _____

Préstamos:

Monto cuota: ₡ _____; Número de operación: _____

Monto cuota: ₡ _____; Número de operación: _____

Monto cuota: ₡ _____; Número de operación: _____

Monto cuota: ₡ _____; Número de operación: _____

Monto cuota: ₡ _____; Número de operación: _____

*** Se le informa que si el día estipulado en la domiciliación no es un día hábil el cargo automático se corre el día hábil anterior, por cuanto así está estipulado en las políticas de transferencias Sinpe.**

*** Soy conocedor que la modalidad de pago mediante domiciliación, me permite mantener bonificada la tasa de interés de la operación (es) de crédito (s) antes indicadas, y que dicha bonificación la perderé por el no rebajo de la (s) cuota (s) en la fecha indicada por falta de fondos, incrementado la tasa de interés hasta en dos puntos porcentuales según sea la línea de crédito que mantengo.**

***De igual forma me comprometo a informar a Coopebanpo, R.L. de cualquier cambio de cuenta o de Institución a la mayor brevedad posible.**

Fecha de solicitud _____

Firma asociado _____ Firma funcionario _____