

**AUTORIZACION DE CARGO EN TARJETA DE CREDITO OPERADA POR
TRANSBANK S.A.**

Pagar a: **FUNDACION REDES DE SANTA CLARA**, en adelante la COMPAÑÍA.

Fecha de otorgamiento autorización de cargo _____ / _____ / _____

Nombre del Titular: _____

Dirección : _____

Cedula de Identidad: _____ Teléfono: _____

Número de Tarjeta de Crédito: _____

Tarjeta: VISA _____ MASTERCARD _____ MAGNA _____ AMEX _____ DINERS _____ PRESTO _____ OTRA _____

Fecha de vencimiento tarjeta de crédito: _____ / _____

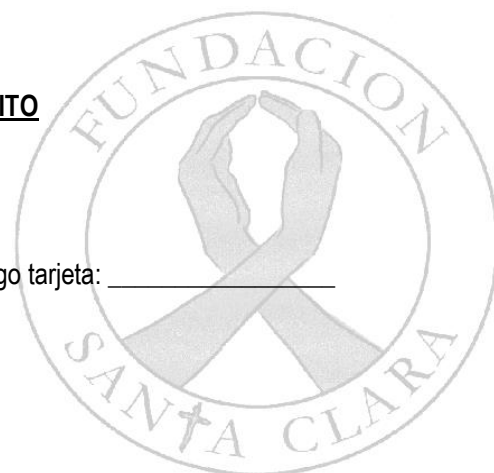
AUTORIZACION DE CARGO EN TARJETA DE CREDITO

_____ Monto fijo: \$ _____

PERIODICIDAD

- _____ Mensual indefinida
_____ Mensual hasta _____ inclusive
_____ Meses a contar de _____
_____ Por una sola vez
_____ Indefinida a determinar por la Compañía
_____ Otra _____

Fecha de cargo tarjeta: _____



PRIMERO: En consideración a que he acordado con la COMPAÑÍA, arriba indicada el pago de cuotas correspondiente por el presente instrumento autorizo expresamente a la COMPAÑÍA, para que por intermedio de Transbank S.A., se cargue en mi Tarjeta de Crédito arriba individualizada, o cualquier otra que la sustituya o reemplace, las cantidades ya indicadas (u otras que pacte con la COMPAÑÍA), a contar de la fecha y por el periodo señalado, para que sean pagadas a la COMPAÑÍA, asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito suficiente para cubrir los cargos. En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito, me obligo a informar por escrito a la COMPAÑÍA de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A., o al Emisor de la tarjeta informar a la COMPAÑÍA, la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tarjeta asignada y que los cargos respectivos se efectúen en ella. A su vez, en caso de no detectarse una tarjeta que reemplace o sustituya a la arriba indicada, autorizo a Transbank S.A., a cargar las cantidades señaladas en cualquier otra tarjeta de crédito emitida a mi nombre y operada por tal empresa y a informar dicha tarjeta a la COMPAÑÍA.

SEGUNDO: Acepto que la COMPAÑÍA enviara a Transbank S.A., periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a Transbank S.A., si ello no ocurriera. La relación contractual entre la COMPAÑÍA, y el suscrito, es exclusiva entre ambas partes, por lo que libero a Transbank S.A., de cualquier obligación al respecto. En el evento que Transbank S.A., por cualquier circunstancia, no efectuara algún cargo a mi Tarjeta de Crédito a COMPAÑÍA, deberá procurarse el pago directamente. Además, si de ello se me produjera o llegara a producir algún daño o perjuicio, especialmente relacionado con falta de coberturas o caducidades de contratos, libero expresamente de toda responsabilidad a Transbank S.A., y renuncio a cualquier acción en contra de esta última derivada de esta autorización.

TERCERO: El presente instrumento continuará vigente hasta que yo la renueve por escrito, tal comunicación a la COMPAÑÍA, por carta certificada o con certificación de recepción, la cual sólo se hará efectiva a los treinta días corridos siguientes a haber sido decepcionada por este último, sin perjuicio de que Transbank S.A., podrá implementar otras modalidades de revocación. No obstante, la presente autorización expirará automáticamente en caso de término del contrato entre la COMPAÑÍA y Transbank S.A.

CUARTO: El presente mandato afecta al conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con la COMPAÑÍA, durante la vigencia de éste; y autoriza a que las primas de dichas pólizas se paguen mediante la modalidad PAT, es decir, Autorización de Descuento en Tarjeta de Crédito. El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran insertas en las condiciones particulares de cada póliza. Esta autorización se entenderá conferida también para nuevas pólizas que acuerde con la COMPAÑÍA.

QUINTO: Por el presente acto, declaro que no obstante la presente autorización, mi obligación de pago a la COMPAÑÍA, es y será siempre responsabilidad del suscrito.

Firma del Titular de la Tarjeta de Crédito