



# MANDATO DE COLABORACIÓN FUNDACIÓN MANO AMIGA

## DATOS PERSONALES

Nombre Completo: .....

Rut: ..... Fecha de Nacimiento: .....

Teléfono Particular: ..... Celular: .....

Teléfono Comercial: ..... E-Mail: .....

Dirección: ..... Comuna: .....

## MANDATO DE COLABORACIÓN MENSUAL

\$50.000     \$30.000     \$20.000     \$10.000     \$5.000    Otro Monto \$.....

## SISTEMA DE RECAUDACIÓN

TIPO DE CUENTA: Corriente  Vista  N°

Banco: .....

TARJETA DE CREDITO N°  -  -  -

Expira: Mes

Visa  Mastercard  Dinners  A. Express

Año

Banco: .....

### Mandato Pago Automático de cuentas.

Por el presente instrumento, "el mandante" el cual se individualiza mas adelante, otorga el mandato e instruye al Banco que se indica en este instrumento, para que este proceda a pagar a Fundación Mano Amiga, por los cobros de servicios que está presente, y mediante el cargo a su cuenta bancaria que se señala al principio de este instrumento.

El mandante asume el compromiso de mantener los fondos disponibles en la cuenta bancaria señalada, incluidos los de su línea de crédito automática y/o línea de sobregiro si la tuviere para cubrir estos cargos.

El presente documento comenzará a regir a contar del mes en que Fundación Mano Amiga haga llegar al banco el presente mandato de pago automático de cuentas, indicando que el mandante se ha acogido a Convenio de Pago electrónico en el Banco: .....

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio a que el mandante pueda revocarlo notificando por escrito al Banco con una anticipación mínima de 30 días corridos.

Además, el presente mandato expirará en evento que el mandante cerrara la cuenta bancaria individualizada, o que ésta fuera cerrada por cualquier causa, motivo o circunstancia.

Se deja constancia de que este mandato vincula directamente a "el mandante" con el Banco, quedando liberada Fundación Mano Amiga de cualquier responsabilidad, salvo a lo referido al suministro oportuno y correcto de la información al Banco del mandante para los cobros respectivos, caso en el cual el Banco quedará liberado de toda responsabilidad.

En ..... a ..... de ..... de .....

.....  
Firma del Mandante

Americo Vespucio Norte 670, Recoleta, Santiago - Fono: 2 23 69 44 00