

Autorización de débito automático

Datos del cliente:

Nombre del cliente: _____

C.I. / Pasaporte: _____

Dirección domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono convencional: _____

Teféfono celular: _____

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Mastercard | <input type="checkbox"/> | Visa |
| <input type="checkbox"/> | Si acepto | <input type="checkbox"/> | No acepto |

Autorizo a Banco de Machala S.A. para que proceda a cargar a mi tarjeta el valor correspondiente al programa de acumulación de puntos Oro Rewards, comprometiéndome en forma incondicional e irrevocable a pagar los valores generado por este concepto.

Declaro que esta autorización es abierta, en tal virtud Banco de Machala S.A., no requerirá de otro instrumento o documentos para cargar a mi cuenta dichos valores, que desde ya los acepto y reconozco como obligación.

Tarjeta N: _____

Firma

NOTA: La afiliación al Programa Ororewards aplicará a la tarjeta de crédito que tenga cargado el costo del servicio, si posee 2 marcas de activarlo tanto para su tarjeta Mastercard como para su tarjeta Visa.