

**MODALIDAD: RECAUDACIÓN MEDIANTE DÉBITO AUTOMÁTICO**

**AUTORIZACIÓN DÉBITOS AUTOMATICOS**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros,

\_\_\_\_\_, (en adelante **EL AUTORIZANTE**) con tarjeta de identidad número \_\_\_\_\_ por este medio autorizo (amos) a: **BANCO DAVIVIENDA HONDURAS, S.A.** (en adelante **EL BANCO**), para que realice débitos de mi (nuestra) cuenta a favor de \_\_\_\_\_ (en adelante **LA EMPRESA**), en concepto de

\_\_\_\_\_, bajo las siguientes condiciones:

<b>Nombre de Cuenta:</b>								
<b>Número de Cuenta:</b>								
<b>Tipo de Moneda</b>	<b>Nacional</b>		<b>Tipo de Cuenta:</b>	<b>Ahorro</b>				
	<b>Extranjera</b>			<b>Cheques</b>				
<b>Monto:</b>								
<b>Periodicidad:</b>	<b>Diario</b>		<b>Semanal</b>		<b>Quincenal</b>		<b>Mensual</b>	
<b>Fecha de Inicio:</b>				<b>Fecha de Finalización:</b>				

**PRIMERO: CONDICIONES DE LA DEDUCCIÓN:** Las deducciones realizadas se realizarán por **EL BANCO** bajo las siguientes condiciones:

- En caso que el monto facturado por el tercero exceda el límite antes referido, **EL BANCO** no será responsable de efectuar los pagos de los montos adeudados a **LA EMPRESA**, más allá del monto autorizado o de su pago parcial en el caso que **LA EMPRESA** a quién se le efectúa el pago no acepte pagos parciales. No obstante **EL AUTORIZANTE** puede modificar en cualquier tiempo el límite máximo antes referido, mediante solicitud por escrito presentada en las Oficinas de **LA EMPRESA**. El nuevo límite entrará en vigencia en un período máximo de veinticuatro (24) horas hábiles, siguientes a la fecha en que **LA EMPRESA** haya notificado a **EL BANCO** por los medios acordados entre los mismos. Una vez puesto en vigencia el

nuevo límite, el límite proporcionado al momento de la suscripción quedará sin valor y efecto.

- La cuenta de **EL AUTORIZANTE** deberá tener los fondos disponibles suficientes para que se le aplique el débito el día o días estipulados. Si a la fecha de aplicar el débito la(s) cuenta(s) no tiene(n) fondos disponibles suficientes. **EL AUTORIZANTE** libera a **EL BANCO** de cualquier responsabilidad derivada del no pago a terceros y producto de la falta de fondos disponibles en la cuenta.
- **EL AUTORIZANTE** libera de toda responsabilidad a **EL BANCO** por errores en los valores producto de la captura de los datos proporcionados por el tercero al que se le efectuará el pago. Las diferencias que resultaren, deberán ser conciliadas entre **EL AUTORIZANTE** y **LA EMPRESA**.
- **EL AUTORIZANTE** acepta que todas las operaciones que se realicen quedarán registradas y operadas por **EL BANCO**.

**SEGUNDO: ACEPTACIÓN.-** **EL AUTORIZANTE** declara conocer, entender, aceptar, y ratificar todo lo anterior.

**TERCERO. RECIBO DE DOCUMENTACIÓN:** **EL AUTORIZANTE** reconoce en este acto ha recibido de **LA EMPRESA** copia íntegra del presente documento.

Firmando para constancia en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_  
(\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

---

**EL AUTORIZANTE**