Bancolombia

AUTORIZACIÓN PAGOS PREAUTORIZADOS

Pagamos por Usted!!!
Si desea afiliarse al servicio de Pagos Preautorizados, diligencie este formato de autorización y entréguelo en la sucursal donde tiene su cuenta.

Tipo de Novedad	• Fecha	Código Convenio
☒ Ingreso ☐ Modificación ☐ Retiro	AAAA | MM | DD	55373

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Entidad Recaudadora (Cliente Convenio)
CORPORACIÓN SUPERARSE NIT: 890.980.939 - 3

Referencia (Identificación del Cliente Pagador ante la empresa)

Nombre Cliente Pagador •

Nit. o Cédula Cliente Pagador •	Dirección correo electrónico •

INFORMACIÓN DEL PAGADOR

Número de cuenta BANCOLOMBIA a debitar: •

Tipo de débito a efectuar • ☐ Corriente ☐ Ahorros ☐ T.C. Visa ☐ T.C. Amex ☐ T.C. MasterCard

Valor débito: Para completar esta información consulte con uno de nuestros asesores la modalidad establecida por la entidad recaudadora, (Recuerde seleccionar solo una opción).

- ☐ 1. Valor fijo definido por la Entidad Recaudadora.
- ☐ 2. Valor variable definido por La Entidad Recaudadora
- ☒ 3. Valor fijo definido por el pagador

3.1. Período a debitar •	3.2. Monto •	3.3. Periodicidad	Día de Pago
Desde Día | | Mes | | Año | | | |	$	☐ Mensual ☐ Quincenal	×
Hasta Día | | Mes | | Año | | | |			

Autorizo a BANCOLOMBIA a debitar el valor de la cuota y con la periodicidad descrita en este formato o la informada por la Entidad Recaudadora, la cual deberá ser consignada a dicha Entidad. Manifiesto que conozco y acepto el reglamento de Pagos Preautorizados BANCOLOMBIA que aparece en esta autorización.

• Nombre del titular de la cuenta a debitar

• C.C.	Teléfono •	Ciudad •

Nombre del titular 2 de la cuenta a debitar

C.C.	Teléfono	Ciudad

• Firma Titular	Firma Titular 2

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Código del Vendedor	Nombre Sucursal del Vendedor	Código del Vendedor Referido

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
cadena s.a.