



Ciudad:

Fecha:
Día Mes Año

Señores

BANCO DINERS CLUB DEL ECUADOR S.A. y/o BANCO PICHINCHA C.A.

Ciudad.

Yo _____ en mi calidad de titular de la Tarjeta de Crédito No. _____, con caducidad _____, solicito a ustedes que se cargue a la referida tarjeta por concepto de _____ por la _____ los valores generados por los estudiantes que describo a continuación:

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS ALUMNOS	GRADO / CURSO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Los siguientes valores:

Pago de matrícula: Capital: US\$ _____
Total US\$ _____

Pago colegiatura diferido anual: Pension: US\$ _____
Total X meses a pagar US\$ _____
Valor que será diferido a _____ meses.

Pago pensión recurrente: Mensual: US\$ _____
Total X meses a pagar US\$ _____
Cargo recurrente.

Debo y pagaré incondicionalmente sin protesto al Emisor de la tarjeta de crédito el total de los valores expresados en esta Autorización de Orden de Cargo, en el lugar y fecha que se convenga. En caso de mora pagaré la tasa máxima autorizada para el emisor de la tarjeta de crédito y los gastos en que esta institución haya incurrido por las gestiones de la cartera vencida.

Declaro que autorizo de manera expresa a que los valores que por concepto de matrícula y colegiatura que se deban cancelar por los estudiantes descritos en la presente orden de cargo, en los siguientes años escolares, se realice el cargo correspondiente a la tarjeta de crédito _____ antes individualizada, los consumos por estos conceptos se los realizará en las mismas condiciones de crédito descritas en la presente orden, tanto para colegiatura como para la matrícula. En el evento de que el número de tarjeta antes individualizado dejare de tener vigencia por cualquier concepto, se tomará en cuenta el nuevo número de tarjeta para realizar los cargos pertinentes. Así mismo declaro que la presente orden de cargo se mantendrá vigente hasta que de manera expresa deje sin efecto la misma, hecho que notificaré al ESTABLECIMIENTO y al EMISOR con por lo menos 30 días de anticipación.

Eximo al emisor de la tarjeta de crédito, de cualquier responsabilidad por los valores reportados por la _____. Por lo cual desde ya renuncio a cualquier reclamación y a iniciar cualquier acción legal en contra de las indicadas Instituciones, las mismas que no requerirán de otro instrumento o documento para procesar en mi tarjeta de crédito, los valores generados, los mismos que desde ya los acepto y reconozco como obligación.

Atentamente,

NOMBRE: _____
C.I.# _____
TELEFONO: _____

FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA