

## MANDATO PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS

### IDENTIFICADOR DE SERVICIO:

(Rut del Alumno sin guion y con dígito verificador, ejemplo: si tu rut es 10.100.100-9, debes indicar 101001009)

Por el presente instrumento, "el Mandante", el cual se individualiza más adelante, otorga el mandato e instruye al Banco que se indica e este instrumento, para que éste proceda a pagar a **UNIVERSIDAD DE CHILE FACULTAD DE MEDICINA**, en adelante denominada LA INSTITUCIÓN, por los cobros de servicios que ésta le presente, y mediante cargo en la cuenta bancaria que se señala al final 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 mandato comenzará a regir a contar del mes en que LA INSTITUCIÓN informe las Facturas de "Aranceles de Postgrado y Postítulo", que los montos de las mismas se cancelarán a través del sistema de pago electrónico de cuentas. Al efecto, en dichas cuentas de aranceles de Postgrado y Postítulo "la Empresa" estampará la frase "acogido a Convenio de Pago Electrónico en Banco de Chile".

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio de que "el Mandante" pueda revocarlo notificando por escrito al Banco con una anticipación mínima de 30 días corridos. Además el presente Mandato expirará en el evento que "el Mandante" cerrare 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 LA INSTITUCIÓN de cualquier responsabilidad, salvo en 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.

### Datos del Mandante (TITULAR DE LA CUENTA)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT.: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA:  Corriente  Vista  Ahorro Vista

Nº CUENTA \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Email (alumno) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Titular Cuenta

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.