FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

INSTRUCCIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO CON TARJETAS DE CRÉDITO (PAT)

Para pagar a UNIVERSIDAD DE CHILE FACULTAD DE MEDICINA, en adelante LA INSTITUCIÓN.

Fecha otorgamiento Instrucción de Cargo_____/_____/_____

Nombre del titular : _____ Dirección :_____

Cédula de identidad : ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ Teléfono : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarjeta de Crédito : ☐ VISA ☐ Mastercard ☐ Magna ☐ American Express ☐ Diners ☐ Otra

Número Tarjeta : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Vencimiento Tarjeta: (solo para tarjetas emitidas en el extranjero) Mes_____Año_____:

INSTRUCCION DE CARGO EN TARJETA DE CREDITO	
Descripción del Monto	**Periodicidad**
☐ Monto Fijo en pesos $ _____	☐ Mensual indefinida
☐ Monto Fijo en UF UF _____	☐ Mensual hasta_____inclusive
☐ Monto variable a determinar por el LA INSTITUCIÓN	☐ _____ meses a contar de_____/_____/_____
☐ Otro_____	☐ Por una sola vez
	☐ Indefinida a determinar por el LA INSTITUCIÓN
	☐ Otra

PRIMERO: En consideración a que he acordado con LA INSTITUCIÓN arriba indicado el pago de un bien o servicio o un aporte voluntario al mismo, por el presente instrumento instruyo expresamente a LA INSTITUCIÓN para que por intermedio de Transbank S.A. se cargue en mi Tarjeta de Crédito arriba individualizada, o cualquiera otra que la sustituya o reemplace, las cantidades ya indicadas a contar de la fecha y por el período señalado, para que sean pagadas LA INSTITUCIÓN, asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito suficiente para cubrir los cargos. En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito, me obligo a informar por escrito LA INSTITUCIÓN de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A. o al Emisor de la tarjeta a informar a LA INSTITUCIÓN la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tarjeta asignada y que los cargos respectivos se efectúen en ella. A su vez, en caso de no detectarse una tarjeta que reemplace o sustituya a la arriba indicada, autorizo a Transbank S.A. a cargar las cantidades señaladas en cualquier otra tarjeta de crédito emitida a mi nombre y operada por tal empresa y a informar dicha tarjeta a LA INSTITUCIÓN.

SEGUNDO: Acepto que LA INSTITUCIÓN enviará a Transbank S.A. periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a Transbank S.A. si ello no ocurriera. La relación contractual entre LA INSTITUCIÓN y el suscrito, es exclusiva entre ambas partes, por lo que libero a Transbank S.A. de cualquier obligación al respecto. En el evento que Transbank S.A., por cualquier circunstancia, no efectuara algún cargo en mi Tarjeta de Crédito LA INSTITUCIÓN deberá procurarse el pago directamente. Además, si de ello se me produjera o llegara a producir algún daño o perjuicio, especialmente relacionado con falta de coberturas o caducidades de contratos, libero expresamente de toda responsabilidad a Transbank S.A. y renuncio a cualquier acción en contra de esta última derivada de esta instrucción.

TERCERO: El presente instrumento continuará vigente hasta que yo la revoque. No obstante, la presente instrucción expirará automáticamente en caso de término del contrato entre LA INSTITUCIÓN y Transbank S.A.

CUARTO: Por el presente acto, declaro que no obstante la presente instrucción, mi obligación de pago a LA INSTITUCIÓN es y será siempre responsabilidad del suscrito.

_____

Firma del Titular de la Tarjeta de Crédito
(Transacción Recurrente)

Esta Instrucción de Cargo contiene información confidencial, la que será resguardada con máximo celo por el LA INSTITUCIÓN bajo su custodia y a disposición de Transbank S.A.