



BANCO DEL BAJÍO, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE

Formato para solicitar la Domiciliación

___ de ___ de 20 ___

Banco del Bajío, S.A. Institución de Banca Múltiple

Solicito y autorizo que con base en la información que se indica en esta comunicación se realicen cargos periódicos en mi cuenta conforme a lo siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse: _____

2. Bien, servicio o crédito, a pagar: _____ . En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): _____

3. Periodicidad del pago (*Facturación*) (*Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.*): _____ o, en su caso, el día específico en el que se solicita realizar el pago: _____

4. Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo: _____

5. Cualquiera de los Datos de identificación de la cuenta, siguientes:

Número de tarjeta de débito (*16 dígitos*): _____ ;

Clave Bancaria Estandarizada ("*CLABE*") de la Cuenta (*18 dígitos*): _____ . o

Número del teléfono móvil asociado a la cuenta: _____

6. Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: \$ _____

En lugar del monto máximo fijo, tratándose del pago de créditos revolventes asociados a tarjetas de crédito, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes:

(*Marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda*)

El importe del pago mínimo del periodo: (_) .

El saldo total para no generar intereses en el periodo: (_) . o

Un monto fijo: (_) (*Incluir monto*) \$ _____

7. Esta autorización es por plazo indeterminado (_) , o vence el: _____

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

Atentamente,
