

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

COMPLETAR EN LETRA DE MOLDE Y EN TINTA AZUL

Número Estudiante: _____

Nombre y Apellidos: _____

Institución Financiera: _____

Sucursal: _____

Tipo de Cuenta: ☐ Ahorro ☐ Cheque

Núm. Ruta & Transito: _____ Núm. de Cuenta Bancaria: _____

Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones que rigen esta autorización:

1. Mientras sea estudiante de la UCB, esta autorización estará en vigor. Para **dar de baja** este servicio, se requiere radicar **notificación de cancelación** en la **Oficina de Tesorería**. Esta notificación deberá ser entregada con **30 días** de anticipación a la fecha de efectividad.
2. Si **tengo deuda(s) pendientes** con la UCB, es mi responsabilidad saldar la misma antes de finalizar el periodo de estudio vigente. Si tengo deudas de matrícula de años académicos anteriores, **no podrán procesar mi pago por depósito directo**.
3. Si **cancelo o cierro** mi cuenta de banco, deberé completar y entregar a la **Oficina de Tesorería** la notificación de cancelación para prevenir que se efectúe un pago por depósito directo en la siguiente nómina.
4. Autorizo a la UCB a entrar a mi cuenta bancaria para **revertir un pago incorrectamente depositado**.
5. Soy responsable por **devolver cualquier cantidad que se acredite indebidamente** a mi cuenta bancaria. Falta de cumplimiento resultará en que la UCB me declare deudor.
6. Soy responsable por **verificar los fondos** que fueron depositados al banco antes de realizar un retiro.
7. Seré notificado de cualquier depósito directo efectuado a mi cuenta a través de mi correo electrónico de la UCB.
8. Soy responsable por **actualizar** la información incluida en este documento.
9. **Acompañar** el mencionado formulario con un **cheque anulado (VOID)**, si es cuenta de ahorros, una hoja de depósito pre-impresa o un **documento oficial que contenga su número de cuenta bancaria**.

Reconozco y acepto los términos y las condiciones antes mencionadas.

Firma del estudiante

Fecha

Teléfono (1): ☐ celular ☐ casa ☐ trabajo

Teléfono (2): ☐ celular ☐ casa ☐ trabajo



Para uso Institucional



Recibido por: _____

Fecha: _____