Autorización de Pago Recurrente (Cargo Automático) en Tarjeta American Express®

Lima.....de.....de.....

Estimados Señores:

Por medio de la presente, autorizo a la _____

a efectuar el cargo del consumo de la pensión mensual por derecho de enseñanza a mi Tarjeta American Express.

NOMBRE DEL TITULAR _____
(Tal como figura en la tarjeta de crédito)

NÚMERO DE TARJETA _____

FECHA DE VENCIMIENTO MES / AÑO

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO _____

CÓDIGO DEL ALUMNO _____

CICLO _____

El Titular de la tarjeta se compromete a informar a la brevedad a su universidad acerca de cualquier cambio en la numeración y fecha de vencimiento de su Tarjeta American Express o la anulación del compromiso.
El alumno podrá recoger el comprobante de pago cancelado en la oficina de créditos y cobranzas de su universidad en fecha posterior a su vencimiento.
El cargo en la Tarjeta American Express se efectuará en moneda nacional.
Expressnet queda excluida de toda responsabilidad por la continuidad, cantidad y calidad de los servicios que la universidad brinde.

Cordialmente,

_____

Firma del Titular de la Tarjeta

D.N.I. / L.E. / C.E. _____