



AUTORIZACIÓN DE CARGO

En consideración a que he acordado con **Fundación Trascender** el pago de un aporte voluntario mensual, autorizo expresamente a Transbank (en caso de realizar el aporte con Tarjeta de Crédito) o al Banco que se menciona más adelante (en caso de aporte a través de cargo en cuenta corriente bancaria), para cargar en mi Tarjeta de Crédito o Cuenta Bancaria que se detallan, los aportes voluntarios mensuales comprometidos, de acuerdo a las siguientes condiciones:

Monto del Aporte Mensual [indique sólo una alternativa]

\$5.000 \$10.000 \$15.000 \$20.000 Otro \$ _____

Deseo hacer mi aporte, con cargo a [seleccionar la opción 1 ó 2]:

1. Tarjeta de Crédito

Visa Mastercard Magna Amex Diners Otra _____

Número de la tarjeta de Crédito _____

Fecha de Vencimiento Tarjeta de Crédito

mes año

2. Cuenta Corriente Bancaria

Número de Cuenta Corriente _____ Banco _____

Esta autorización regirá hasta que yo la revoque por escrito, informando de ello a la Fundación y/o a Transbank o al Banco. Si una vez revocada, se efectuare un descuento, la Fundación deberá restituirme la suma erróneamente descontada.

Nombre del Titular _____

Dirección _____

Email _____

RUT _____ Teléfono _____

Fecha de otorgamiento

día mes año

Firma del Titular