
INSTRUCTIVO PARA EL CAMBIO DE CUENTAS BANCARIAS Y TARJETAS DE CRÉDITO DEL BANCO FEDERAL CON DOMICILIACIÓN DE COBRO

Sres. CLIENTES EN GENERAL:

Se les informa a todos nuestros Clientes en general, los cuales mantengan Contratos de Financiamiento vigentes con la empresa **Inversora La Federación, C.A.**, cuyo cobro de giros y/o cuotas se encuentre domiciliado a cuentas o tarjetas de crédito del Banco Federal, C.A., que se requiere del envío de la autorización de cobro domiciliado a **otro Banco autorizado**, con la finalidad de poder continuar con las operaciones de cobro correspondientes. Para el caso de domiciliación a cuentas, **Bancos: Mercantil, Venezuela o Banesco**; y para el caso de domiciliación a tarjetas de crédito, **Tarjetas Visa o Master Card de cualquier Banco**.

A continuación se describe el procedimiento a seguir:

PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EL CAMBIO DE CUENTAS O TARJETAS DE CRÉDITO PARA LA DOMICILIACIÓN DE COBROS:

1. El Cliente, deberá llenar y firmar el formato o planilla de “**Autorización de Domiciliación de Pagos en Cuenta Bancaria**” o “**Autorización de Domiciliación de Pagos en Tarjetas de Crédito**”, de acuerdo al caso, publicado en nuestra Página Web.

2. El Cliente, deberá anexar al formato o planilla los siguientes recaudos:

Para Domiciliación a Cuentas Bancarias:

- Fotocopia de la Cédula de Identidad
- Fotocopia de la Libreta de Ahorro donde sea legible el número de cuenta (En caso de cuenta de ahorro)
- Fotocopia de un Cheque donde sea legible el número de cuenta (En caso de cuenta corriente)

Para Domiciliación a Tarjetas de Crédito:

- Fotocopia de la Cédula de Identidad
- Fotocopia de la Tarjeta de Crédito (anverso y reverso), donde sea legible el número de tarjeta de crédito, la fecha de vencimiento y el nombre del titular

3. Una vez anexados los recaudos correspondientes, entregar o enviar a nuestras oficinas ubicadas en la siguiente dirección: **Avenida Francisco de Miranda, Centro Plaza, Torre “D”, piso 8, Los Palos Grandes, Caracas**. En caso de dudas o preguntas favor comunicarse por los **Teléfonos: 0212-2785505/06/07/09**, o a través de los correos electrónicos: alherrera@seguros federal.com, ycartaya@seguros federal.com

A continuación se anexan las planillas o formatos a ser llenados.



Rif : J-001545778
Capital Suscrito...: 4,000,000,000.00
Capital Suscrito...: 4,000,000,000.00

AUTORIZACION DE DOMICILIACION DE PAGOS EN CUENTA BANCARIA

Fecha: _____

Señores:
INVERSORA LA FEDERACIÓN, C.A.

Persona Natural:
Persona Jurídica:

Cédula de Identidad:
Rif:

N° Financiamiento: _____. Autorizo al Banco _____, para que por orden de INVERSORA LA FEDERACION, C.A., efectúe los débitos en mi Cuenta, según lo detallado a continuación:

Tipo de Cuenta:
Nro. Cuenta:
Banco:
Monto Total Bs.:
Frecuencia de Descuento:
Monto de la Cuota:
Números de Cuotas:
A partir de la fecha:

Estos descuentos consecutivos serán acreditados a INVERSORA LA FEDERACION, C.A., en su Cuenta Corriente No. _____.

Declaro que libero a Inversora la Federación, C.A., de toda responsabilidad en el caso que no mantenga crédito disponible suficiente para realizar el cargo automático en mi Cuenta. Igualmente, declaro aceptar que cualquier reclamo que surja con motivo de los referidos cargos, serán presentados preferentemente a través de la señalada institución, tomando en cuenta las cláusulas del Contrato firmado.

Por el presente certifico, que toda la información y documentos aquí suministrados son correctos y verdaderos, por lo cual autorizo expresamente a INVERSORA LA FEDERACION, C.A., para verificar dicha información sin ningún tipo de reserva.

Firma del (los) cliente(s)

Firma del (los) cliente(s)



Rif : J-001545778
Capital Suscrito...: 4,000,000,000.00
Capital Suscrito...: 4,000,000,000.00

AUTORIZACION DE DOMICILIACION DE PAGOS EN TARJETAS DE CRÉDITO

Fecha: _____

Señores:
INVERSORA LA FEDERACIÓN, C.A.

Persona Natural:
Persona Jurídica:

Cédula de Identidad:
Rif:

Nº Financiamiento: _____. Autorizo al Banco _____, para que por orden de INVERSORA LA FEDERACION, C.A., efectúe los cargos en mi Tarjeta de Crédito, según lo detallado a continuación:

Tipo de Tarjeta:
Nro. de Tarjeta:
Banco:
Monto Total Bs.:
Frecuencia de Descuento:
Monto de la Cuota:
Números de Cuotas:
A partir de la fecha:

Estos descuentos consecutivos serán acreditados a INVERSORA LA FEDERACION, C.A., en su Cuenta Corriente No. _____.

Declaro que libero a Inversora la Federación, C.A. de toda responsabilidad en el caso que no mantenga crédito disponible suficiente para realizar el cargo automático en mi Tarjeta de Crédito. Igualmente, declaro aceptar que cualquier reclamo que surja con motivo de los referidos cargos, serán presentados preferentemente a través de la señalada institución, tomando en cuenta las cláusulas del Contrato firmado.

Por el presente certifico, que toda la información y documentos aquí suministrados son correctos y verdaderos, por lo cual autorizo expresamente a INVERSORA LA FEDERACION, C.A., para verificar dicha información sin ningún tipo de reserva.

Firma del (los) cliente(s)

Firma del (los) cliente(s)