

AUTORIZACIÓN DE PAGO DE DEUDAS Y DESEMBOLSO

Mediante la presente instruyo y autorizo en forma irrevocable a Derrama Magisterial, para que en mi nombre y representación y con cargo al monto del crédito N° , producto del *Convenio de Compra de Deuda* suscrito con Derrama Magisterial, emita la/las órdenes de pago correspondientes a favor de la(s) entidad(es) del Sistema Financiero para la cancelación del pago de las deudas de créditos de consumo que mantengo en el mismo, según el detalle siguiente:

IMPORTE DE LA COMPRA DE DEUDA			
SI/ <input type="text"/>			
DATOS DE LAS DEUDAS A CANCELAR (*)			
INSTITUCIÓN/RAZÓN SOCIAL	MONTO SOLICITADO	CUOTA	
<input type="text"/>	SI/ <input type="text"/>	SI/ <input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS PARA AGENDAMIENTO CON PROSEGUR (**)			
AGENCIA BANCARIA	DIRECCIÓN DE LA AGENCIA BANCARIA	FECHA AGENDADA	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA AGENCIA DE RECOJO DE CHEQUE(S) DE GERENCIA NO NEGOCIABLE(S) (***)			

(*) La veracidad de los datos consignados en el presente documento con respecto a las empresas del Sistema Financiero y los importes adeudados es responsabilidad exclusiva del suscrito.

(**) De acuerdo a los términos y condiciones del *Convenio de Compra de Deuda*, los datos del agendamiento son pasibles de modificación según la disponibilidad de PROSEGUR. El agendamiento debe realizarse dentro de los (5) días hábiles desde la suscripción del *Contrato de Crédito*.

(***) Los datos de la agencia Banco de Crédito del Perú - BCP para el recojo de cheque(s) de gerencia no negociables(s) son válidos solo para cancelaciones vía dicha modalidad.

DERRAMA MAGISTERIAL
DNI: _____

FIRMA ELECTRÓNICA

DNI: _____

FIRMA DEL DOCENTE TITULAR
DNI: _____