HSBC

ANEXO 1
Formato para solicitar la Domiciliación

Ciudad: _____ **Entidad Federativa:** _____ **Fecha:** _____ /_____ /_____
DD MM AAAA

Instruyo y autorizo que, con base en la información que se indica en esta comunicación, se realicen cargos periódicos en mi cuenta conforme a lo siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito o préstamo, según corresponda, que pretende pagarse por medio de la presente domiciliación: _____.
2. Bien, servicio o crédito o préstamo, a pagar _____. En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): _____.
3. Tratándose de los pagos del crédito o préstamo objeto de esta domiciliación, indicar a continuación si este es designado como un Crédito Asociado a la Nómina respecto del cual, de conformidad con las disposiciones emitidas por el Banco de México en la Circular 3/2012 o aquellas otras emitidas posteriormente, el banco que lleva la cuenta aquí referida deba realizar los cargos respectivos en el lugar del orden de prelación que deba seguirse con respecto a los demás cargos solicitados a esa misma cuenta: SÍ ☐ NO ☐
4. Periodicidad del pago (Facturación) (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.): o, en su caso, el día específico en el que se solicita realizar el pago: _____.
5. Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo:_____.
6. Cualquiera de los datos de identificación de la cuenta, siguientes:
Número de tarjeta de débito (16 dígitos):_____;
Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos):_____, o Número de teléfono móvil asociado a la Cuenta: _____.
7. Monto máximo fijo del cargo autorizado por el periodo de facturación: $_____.
En lugar del monto máximo fijo, si el crédito indicado en esta comunicación es de un crédito revolvente asociado a una tarjeta de crédito que no sea designado en esta misma solicitud como un Crédito Asociado a la Nómina, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes. (Marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda):
El importe del pago mínimo del periodo: _____,
El Saldo total para no generar intereses en el período _____, o Un monto Fijo:_____ ,
(en este último caso, especificar el monto) $_____.
8. Como excepción a lo anterior, si el crédito indicado en esta comunicación es un crédito revolvente designado como Crédito Asociado a la Nómina, indicar a continuación si el cargo mensual deberá hacerse por el límite máximo del 10% del promedio de los abonos en la cuenta indicada en esta solicitud por las cantidades correspondientes a las prestaciones laborales del cuentahabiente, calculado conforme a las disposiciones emitidas por el Banco de México o, en lugar de dicho límite, un porcentaje inferior (marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda):
Límite máximo del 10% ☐ Limite menor del 10%. ☐ El cual será del _____ (indicar porcentaje)
9. Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado ( )
En lugar de lo anterior, esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta o vence en la siguiente fecha_____/_____/_____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

Asimismo, estoy enterado que, en caso de que esta Domiciliación sea para el pago de un Crédito Asociado a la Nómina, la institución que lleva mi cuenta de depósito inmovilizará los recursos provenientes de prestaciones laborales que se abonen a ella, en la fecha de abono previa más próxima a aquella en que deba realizarse el pago de dicho Crédito Asociado a la Nómina, por el monto correspondiente al pago respectivo. Por lo anterior, reconozco que no podré hacer uso de los recursos abonados a mi cuenta por el monto correspondiente desde la fecha mencionada.

Atentamente,

_____
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)