

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO



FECHA

INFORMACIÓN PERSONAL

| NOMBRES COMPLETOS | | APELLIDOS COMPLETOS | |
|--|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
| | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN (marque con una X) | Cedula de Ciudadanía | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN |
| | Cedula de Extranjería | | |
| CIUDAD | NÚMERO CELULAR | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | |

Mediante la presente, el abajo suscrito Autorizo a **TOYOTA FINANCIAL SERVICES COLOMBIA S.A.S.** ("TFSCO") para debitar el monto que se genere a mi cargo por concepto del pago de la cuota mensual del crédito adquirido, incluyendo cuotas extraordinarias e intereses causados, así como por cualquier otro valor adeudado o que llegue a adeudar a TFSCO por obligaciones efectivamente causadas, de mi cuenta bancaria identificada a continuación:

INFORMACIÓN PARA EL DÉBITO

| NÚMERO DE LA CUENTA | TIPO DE CUENTA (AHORROS/CORRIENTE) | |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA | SUCURSAL | CIUDAD DE LA CUENTA |
| | | |

Tengo pleno conocimiento de que el valor a debitar se aplicará a más tardar el primer día hábil de cada mes y, por lo tanto, garantizo que la cuenta inscrita contará con fondos suficientes para cubrir el débito automático. En caso de que no existan fondos suficientes en la fecha acordada, acepto que esto se traducirá en un incumplimiento en el pago y que se generarán los intereses moratorios correspondientes hasta la fecha en la que la obligación sea efectivamente cubierta, así como que también deberé asumir los costos financieros que se le generen a TFSCO cuando no pueda proceder con el débito automático por mi responsabilidad. Así mismo, autorizo a TFSCO a solicitar información a la entidad bancaria en relación con la causa del incumplimiento.

Acepto que me ha sido informado que, si deseo designar otro tipo o número de cuenta u otro Banco, debo presentar dicha solicitud por escrito con por lo menos treinta (30) días de anticipación, la cual debe ser aprobada por TFSCO antes de que empiece a ejecutarse. Así mismo, acepto y autorizo al Banco para que TFSCO en caso de ser rechazado el débito automático, pueda proceder a cambiar las condiciones de mi plan de financiamiento, ajustar la tasa, realizar novedades a mi cronograma de pagos o cualquier otro suceso que considere, según lo estipulado en el contrato de crédito. Así mismo, entiendo y acepto que si estos cambios en las condiciones iniciales de mi plan ocurren debo pagar mis obligaciones crediticias a través de los canales de pago que me han sido informados por TFSCO en las fechas indicadas en el extracto de mi crédito. La presente autorización tiene validez durante toda la vigencia del crédito salvo que una de las partes notifique por escrito a la otra su decisión de cancelarlo.

En caso que existiese algún motivo por el cual el Banco no pueda debitarse de la cuenta de la referencia, autorizo para se le notifique a TFSCO, por cualquier medio.

Entiendo y acepto que los datos suministrados en el presente documento sean tratados de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de TFSCO. (ruta del documento: www.toyotacredito.com.co, y hacer clic en la opción políticas vigentes. <https://www.toyotacredito.com.co/politicas-vigentes>).

Por ultimo reconozco que me han sido informados mis derechos a solicitar la reversión de los pagos realizados a través del procedimiento señalado en la ley y por la entidad crediticia. En caso de dudas, reclamos e inquietudes podré comunicarme a las líneas de atención 018000413789, línea Bogotá 3904711 y al correo contacto@toyotacredito.com.co

Firma de Autorización

Huella