

Carta Modelo – SERVICIO DE CENTRALIZACIÓN

[Ciudad], [fecha]

Señores
BBVA

Referencia: Servicio de Centralización

Estimados Señores:

Por medio de la presente solicitamos afiliarnos al **Servicio de Centralización.**

CUENTA CONCENTRADORA (cuenta principal)
Sólo se admite cuenta corriente

CUENTAS PERIFÉRICAS (cuentas recaudadoras ó cuentas hijas)
Se admite cuentas corrientes y de ahorros

Número de Cuenta

(Nota: La cuenta Concentradora y las Cuentas Periféricas deberán ser de la misma moneda)

Autorizamos a que de forma automática y con periodicidad **[diaria/semanal]**¹ se trasparen los saldos disponibles de las cuentas periféricas a la cuenta concentradora, quedando las cuentas periféricas al cierre del día² con saldo cero.

En caso de periodicidad semanal, el día de centralización es: **[indicar día]**

En caso alguna de las cuentas periféricas presente saldo deudor se compensará el descubierto, con fondos provenientes de la Cuenta Concentradora, quedando la cuenta periférica al cierre del día con saldo cero.

El costo mensual del servicio ha sido pactado en: _____

En caso nuestra empresa desee suspender este servicio, se les notificará vía carta con cinco (5) días hábiles de anticipación.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente, quedamos de ustedes.

[Firma]

¹ En el caso de servicio diario las transferencias se realizan los días hábiles de lunes a viernes.

² El corte horario será a partir de las 9:30pm, los abonos recibidos posterior a dicho horario serán considerados contablemente en el día siguiente hábil. El saldo se calcula tomando el saldo contable y restando retenciones