

PODER ESPECIAL

Nombres
Yo

Apellido Paterno Apellido Materno

Rut: - en mi calidad de Socio de Coopeuch Ltda., otorgo los poderes y autorizaciones siguientes:

1. Autorizo en este acto y por este instrumento a Coopeuch Ltda. a efectuar abonos correspondientes a cualquier acreencia que exista a mi nombre en la referida Cooperativa, en cualquiera de las cuentas que mantenga en esta institución o en otras instituciones que informaré en su debido momento.
En caso de que yo no informe cuenta bancaria alguna, o de que la cuenta que haya informado resulte inválida, autorizo en este acto y por este instrumento a mi actual Empleador o al que tenga en el futuro para que entregue a Coopeuch Ltda., en caso que exista un convenio entre mi empleador y la referida Cooperativa, los datos de mi cuenta bancaria, sea ésta cuenta corriente o cuenta vista, que tenga registrada a mi nombre; ello con el único objeto para que Coopeuch Ltda. pueda realizar depósitos a mi nombre por cualquier acreencia que exista a mi favor en dicha Cooperativa.
Esta autorización solamente se podrá revocar mediante comunicación escrita o electrónica enviada a Coopeuch Ltda.
2. Autorizo a Coopeuch Ltda. para enviar al correo electrónico que se indica a continuación, cualquier información que deba entregarse periódica u ocasionalmente en mi calidad de Socio, como por ejemplo, Citación a la Junta General de Socios, Información de Productos y otros.

Dirección de correo electrónico (E-mail)

3. A través del presente documento me hago totalmente responsable de las transacciones electrónicas que en el futuro efectúe en cualquier canal remoto con que cuente la Cooperativa (Portal Web Coopeuch, Centro de Llamados u otro), considerando que para acceder a esta funcionalidad se me proporcionará una clave secreta personal. Será de exclusiva responsabilidad del suscrito el uso y manejo de la clave secreta, debiendo manejarla con la debida confidencialidad. Dicha clave será considerada como firma electrónica para los efectos de realizar las operaciones antes mencionadas y será constancia que he solicitado la información entregada o efectuado las transacciones electrónicas bajo mi exclusiva conveniencia y responsabilidad.
4. El presente documento revoca cualquier Poder Especial que haya otorgado en este mismo sentido con anterioridad a la fecha de suscripción de este poder.

HUELLA DIGITAL

FIRMA

En , de de

Oficina de firma del Poder Especial

FORMULARIO DE INGRESO O MODIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA

Nombre:

Rut: -

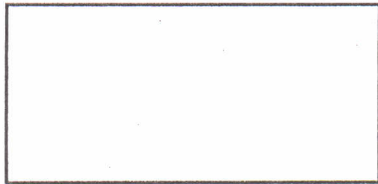
Mediante el presente documento entrego a Coopeuch Ltda. los datos de mi cuenta bancaria para que realice en ella depósitos a mi nombre por cualquier acreencia que exista a mi favor en dicha Cooperativa.

Este documento revoca cualquier otra Cuenta Bancaria anteriormente registrada a mi nombre en la Cooperativa.

Datos de la Cuenta Bancaria

Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente Cuenta Vista

Nº Cuenta: Banco:



HUELLA DIGITAL

FIRMA

En , de de

Oficina de firma del Formulario