



## DATOS PERSONALES

Razón Social: Apellido y Nombre: 

(Del apoderado en caso de Sociedades)

Domicilio Comercial: Cod. Postal:  Localidad:  Provincia: Teléfono:   Celular:    
(Cod Area) (Cod Area)CUIT/CUIL:                     E- Mail:          

## DATOS CUENTA BANCARIA

**En caso que el titular de la Cuenta Bancaria no coincida con el beneficiario del pago, completar los datos del primero**

Tipo de Cuenta: (marque con una cruz)

☐

Caja de Ahorros en Pesos

☐

Cuenta Corriente en Pesos

Entidad Bancaria (Nombre): Sucursal:  Nro. de Cuenta: CBU Nro.:                    Titular de la Cuenta:   
(Nombre y Apellido)

Las presentes condiciones regulan los derechos y obligaciones por la adhesión al servicio de Pago Electrónico de MAPFRE ARGENTINA SEGUROS S.A., MAPFRE ARGENTINA ART S.A., MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A., MAPFRE ARGENTINA SALUD S.A. y CLUB MAPFRE S.A. en adelante MAPFRE para el pago de facturas en la cuenta bancaria declarada por la persona y/o apoderado firmante del presente (en adelante el PRODUCTOR).

**Primera:** MAPFRE abonará las comisiones generadas por las operaciones resultantes de su Cuenta Corriente en MAPFRE al PRODUCTOR únicamente del depósito por transferencia bancaria en la cuenta y banco que el PRODUCTOR declarará en esta solicitud.

**Segunda:** El PRODUCTOR se compromete a notificar en forma fehaciente a MAPFRE con 30 días de anticipación cualquier cambio que se produjese respecto a la titularidad de la cuenta que declara en la cláusula anterior, y en tal sentido se modificarán los datos consignados en esta Solicitud de Adhesión al Servicio de Pago Electrónico.

**Tercera:** El PRODUCTOR considerará cancelado su crédito en concepto de pago de las comisiones una vez concretada la acreditación en la cuenta bancaria especificada en la Cláusula Primera, liberando a MAPFRE de toda responsabilidad por eventuales embargos y cualquier otra medida cautelar que afecte la cuenta bancaria acreditada.

**Cuarta:** El PRODUCTOR acepta que el comprobante de transferencia bancaria emitido por su Banco tendrá el valor de un recibo extendido por MAPFRE por las sumas transferidas, en los términos de los artículos 505 del Código Civil y 474 del Código de Comercio.

**Quinta:** El PRODUCTOR declara conocer y aceptar en su totalidad, las condiciones que se describen en la presente solicitud de adhesión.

**Sexta:** Las partes se someten a la Jurisdicción y Competencia de los Tribunales Ordinarios de la Ciudad de Buenos Aires, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que les pudiera corresponder, incluso el federal.

**Séptima:** En el supuesto que MAPFRE recepcionara un oficio judicial de embargo o retención de sumas respecto del pago de las comisiones que le corresponda percibir al PRODUCTOR ésta dará cumplimiento a la medida judicial y de existir remanente se depositará conforme lo especificado en las cláusulas ut supra señaladas. A tal fin, el PRODUCTOR libera de rendición de cuentas a MAPFRE en virtud del acatamiento de la orden judicial imperada sobre sus acreencias.

**Octava:** Para cualquier notificación judicial o extrajudicial MAPFRE constituye domicilio especial en Av. Juana Manso 205 5º Piso de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el PRODUCTOR, en el domicilio consignado en esta solicitud. El PRODUCTOR se obliga a notificar, por medio fehaciente cualquier cambio de domicilio.

Las partes especifican que en los domicilios consignados en la presente solicitud deberán cursarse todas las notificaciones, considerándose que la intimación ha quedado cumplimentada con el solo diligenciamiento postal de la misma, con independencia de que el PRODUCTOR se hubiera mudado o se rehusare a recibirla.

En prueba de conformidad, se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, quedando una copia en poder de cada una de las partes.

**Nota:** El PRODUCTOR adjunta fotocopia del resumen bancario donde consta N° de cuenta, titularidad, N° de CUIT y CBU de la cuenta para la acreditación correspondiente.

**Lugar y Fecha:** 

Firma del Beneficiario

Firma Titular de la Cuenta

Certificación del Nro. de CBU

Aclaración

Aclaración

Certificación de Firma

Certificación de Firma