



Tel. 0299-443-8998 / 448-4925 - NEUQUEN CAPITAL

**SOLICITUD DE ADHESION AL DEBITO AUTOMATICO EN
CUENTA BANCARIA y/o TARJETA DE CREDITO**

00.

FECHA ____/____/____

N° INTERNO ____/____

LOTE N° _____

Datos de la Empresa. (completar con letra imprenta)

Señor/es:	C.U.I.T:
Domicilio:	Contacto

Datos Personales. (completar con letra imprenta)

Nombres y Apellido/s				Sexo
<input type="checkbox"/> Otro.....		Fecha de Nacimiento		
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/> Concubinato <input type="checkbox"/>
Domicilio: Ciudad:		Provincia	C.P.:	
Calle:		Barrio	Mza.:	Casa
Mbk:	Entrada	Piso	Dpto.:	Tel Part.: ()
Tel. Cel.: ()		Tel: Cel: ()		Fecha de Cobro:
E-mail:				

Débito Automático. (completar con letra imprenta)

BANCO:	Tipo de Cuenta:	C.A.: <input type="checkbox"/>	Cta. Cte.: <input type="checkbox"/>	N° de Cuenta
Sucursal:	N° de CBU:			
TARJETA:	N° de Tarjeta:			
Cod. De Seg.:				Vigencia desde: / Hasta: / /

DETALLE DE SERVICIOS PRTESTADOS. (completar con letra imprenta)

CUOTA SOCIAL	<input type="checkbox"/>	CONSUMOS VARIOS	<input type="checkbox"/>
PROVEEDURIA	<input type="checkbox"/>		
TURISMO	<input type="checkbox"/>		
SUBSIDIOS	<input type="checkbox"/>		
VIVIENDA	<input type="checkbox"/>		

Por medio de la presente acepto y reconozco las condiciones generales expresadas al dorso

Firma

Aclaración

DNI

CONDICIONES GENERALES

Los importes facturados por Asociacion Mutual Celesol de Servicios
Integrales y Educativos (en adelante la Empresa)

serán debitados de mi Cuenta Bancaria el día del vencimiento de las respectivas cuotas mensuales y/o en forma inmediata se corrobore la existencia de saldo de conformidad a la información que bajo su responsabilidad la Empresa brinde al Banco, en los términos acordados en la "Solicitud y/o Factura de la Firma". A tal efecto, me notifico que el referido servicio de "Débito Automático" se registrará por las siguientes condiciones que declaro conocer y aceptar:

1) Me obligo a mantener saldos suficientes en mi Cuenta Bancaria o autorización previa y expresa para girar en descubierto, a fin que los débitos puedan ser formalmente efectuados en cada vencimiento, sin inconvenientes.

2) Las constancias de débitos practicados por el Banco obrantes en los resúmenes de cuenta, servirán de suficiente y único comprobante de pago de las cuotas abonadas de acuerdo al presente sistema.

3) Autorizo al Banco a brindarle a la Empresa toda la información correspondiente a los datos identificatorios de la cuenta a través de la cual se llevará a cabo la operatoria que solicito, eximiéndolo de toda responsabilidad al respecto.

4) El Banco podrá procesar las modificaciones de oficio del número de clientes generados por la Empresa, a efectos de continuar vinculados al débito, sin otra autorización mas que la presente.

5) El Banco se reserva el derecho de rechazar el pago total o parcial de las cuotas mensuales por saldo insuficiente en mi Cuenta Bancaria al día del vencimiento, haciéndome exclusivamente responsable de los importes en concepto de mora y de todo cargo que pudiese facturar la Empresa por falta de pago en término, así como de las demás consecuencias indicadas por tal situación.

6) Tomo conocimiento que las sumas debitadas de mi cuenta serán depositadas, transferidas y/o retiradas por la Empresa y/o por la persona o empresa que esta designe, ya sea por haberle transferido el crédito en los términos de la ley 24.441 o por cualquier otra causa.

7) Si, no obstante la inexistencia de fondos suficientes, el Banco procediere al pago total o parcial de las facturas, me comprometo a la restitución de los fondos correspondientes en el plazo de 24 horas, con mas intereses, gastos, costos, comisiones y demás accesorios incluyendo de corresponder la actualización monetaria. Para este caso, autorizo al Banco a recuperar dichos importes con fondos de cualquier naturaleza depositados a mi nombre en dicha entidad. Esta operatoria alternativa no constituirá precedente alguno para vencimientos futuros, ya que es estrictamente facultativo para el Banco optar por pagar o no ante la insuficiencia de fondos

8) En caso de Cuentas Corrientes, el Banco podrá, si así lo desea, pagar las facturas en descubierto, aplicando sobre ese adelanto la tasa de interés fijada para descubiertos transitorios, si su cancelación se produce dentro de los treinta días y si así no lo fuera, se aplicará desde la fecha efectiva del débito y hasta su cancelación, la tasa establecida por el Banco para descubiertos no autorizados.

9) Será de mi exclusiva responsabilidad aclarar con la Empresa todos los diferendos que pudieran suscitarse con la operación comercial y/o su facturación, así como por el rechazo de algún débito mensual. Por tal motivo, eximo expresamente al Banco de toda responsabilidad por las controversias que pudieran generarse, las que deberé solucionar directamente con la Empresa autorizada.

10) El Banco podrá dejar de prestar el servicio por cualquiera de las siguientes circunstancias: 1) Por falta o bloqueo de fondos insuficientes al momento de efectuar el débito de las cuotas, o existencia permanente de saldo deudor en la cuenta corriente. 2) Por cierre de la Cuenta Bancaria, producto de cualquiera de las causas previstas en las normas vigentes. 3) Por mi propia decisión notificando por escrito a la Empresa y/o al propio Banco. 4) Rescisión del contrato entre el Banco y la Empresa. 5) Voluntad del Banco sin expresión de causa.

11) Modalidad de Stop Debit: quedo expresamente notificado que en cualquier momento mediante instrucción expresa podré ordenar la suspensión de un débito hasta el día hábil anterior -inclusive- a la fecha de vencimiento. Asimismo, que podré ordenar al Banco en cuestión la reversión de cualquier débito por el total de la operación hasta dentro de los treinta días corridos, contados desde la fecha del débito. En estos supuestos, será mi exclusiva responsabilidad regularizar la situación a través de las oficinas de la Empresa y asumir, en su caso, la comisión mas gastos y punitivos que mi Banco cobre por tal operación, quedando este liberado de toda responsabilidad relacionada al resarcimiento de intereses que deje de percibir.

13) Acepto que se me envíe por correo un resumen de cuenta detallando los débitos adheridos como así también el detalle de los costos relacionados al mantenimiento de cuenta y otros gastos. Dichos importes no están incluidos en el monto que la empresa originante del debito denuncie a Sistema de Cobranzas del Neuquén S.R.L.

DEBITO AUTOMATICO EN TARJETA DE CREDITO

12) Autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas por contratación del servicio ofrecido por: Asociacion Mutual Celesol de
Servicios Integrales y Educativos sean debitados en forma directa y automática del resumen de cuenta de la tarjeta identificada en el formulario (mas abajo) y/o de sus correspondientes reemplazos. De la misma manera comprometo a informar cualquier cambio de número de tarjeta antes mencionada. La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el establecimiento, hasta tanto medie comunicaci6n fehaciente de mi parte para revocarla, asimismo faculta a: a presentar esta misma autorizaci6n en a efectos de implimentar la misma.