

SOLICITUD DE ADHESION:	
GRUPO Y ORDEN:	

Aclaración

## ADHESION DEBITO AUTOMATICO / PAGO DIRECTO

Por la presente manifiesto a Volkswagen SA de Ahorro para Fines Determinados mi voluntad de adherirme a la operatoria de Débito Automático o Pago Directo (Sistema Nacional de Pagos), de acuerdo a la opción elegida a continuación, para el pago de las cuotas correspondientes al plan suscripto mediante la Solicitud de Adhesión que se detalla.

Directo (Sistema Nacional de mediante la Solicitud de Adhe	e Pagos), de acu Esión que se deta	lla.						0.00 × 4.00 (2000 × 10.00 °C	
		SI (marcar con una "X")							
NO	♥ ESS VISA	▼ MASTERCARD	▼ ARGENCARD	NARANJA	ITALCRED	NATIVA	CMR MAS	CABAL NEVADA	
AMERICAN EXPRE									
PAGO DIRECTO	0								
<b>—</b>									
Apellido y Nombre del susc	riptor								
del plan:									
Tipo y Número de Documer	nto:								
Firma del Suscriptor / Adhe	arente:								
TO SECURE A STATE OF THE SECURE OF THE SECUR							OND WATER	CARAL WALLARDA	
(1) DEBITO AUTOMATICO-F	AMERICAN EXPRE	SS / VISA / MASTI	ERCARD / ARGEI	NCARD / T.NA	RANJA/IIA	LCHED / MAS	CMH/NATIVA/	CABAL Y NEVADA	
Número de Tarjeta de crédi	ito:		/			/			
BANKATSON CONTRACTOR OF THE CO									
Fecha de Vencimiento:									
Nombre y Apellido del			<u> </u>		,				
Titular de la tarjeta de									
crédito:									
* Esta adhesión está supeditada		. American Evaroos	Condiciones	Generales	/ Tarieta Nara	ania S.A. / Italc	red / Mas / CMR /	Nativa / Cabal / Nevada	
v Volkewagen de Ahorro									
* La misma entrará en vigencia	a partir de que en	su cupón de pago	aparezca la leyen	da que indica o	que su cuota	se debitará de	la tarjeta mencio	nada inicialmente. Hasta	
ese momento, deberá abonar er * Ante cualquier diferencia en su	n nuestros entes re	caudadores habilita omuníquese con el	ados. Centro de Atenció	n al Cliente de	Volkswagen	S.A.de Ahorro	al Tel. (011) 4317	7-9066.	
	, cupon de pago, oc	Smariiquese een er							
<ul> <li>Importante</li> <li>El pago se debita automáticam</li> </ul>	nente de su resume	en de cuenta Americ	can Express / Visa	/ Mastercard	/ Argencard /	T.Naranja / Ita	Icred / Mas / CMF	R / Nativa / Cabal y	
Nevada.									
* Su resumen es la única constancia de pago.  * Reconozco: 1) que American Express Argentina S.A. es sólo un medio de pago, no siendo responsable por el incumplimiento del Plan de Ahorro. Cualquier reclamo  * Reconozco: 1) que American Express Argentina S.A. es sólo un medio de pago, no siendo responsable por el incumplimiento del Plan de Ahorro. Cualquier reclamo									
* Reconozco: 1) que American Express Argentina S.A. es solo un medio de pago, no siendo responsable por el med									
Fines Determinados con 30 días	s de antelación.								
							Aclarac	ión	
Fi	irma Titular Tarje	eta de Crédito					Aciarac	ion	
(2) PAGO DIRECTO (Sister	ma Nacional de I	Pagos)	<del></del>						
Número de CBU:									
: ::::::::::::::::::::::::::::::::::::									
A) Datos de la Cuenta:									
Nombre Banco:							Sucursal:		
						0-1-	de Aberra		
Tipo de Cuenta:			Cuenta Cor	riente:		Caja	de Ahorro:		
B) Datos del Servicio a Ad	lherir:							9	
Empresa: Volkswagen S.A.	. de Ahorro para I	Fines Determinad	los						
Nº de CUIT: 30-56133268-	-8								
Servicio a Adherir: Autoah									
Por medio de la presente v	con mi firma es	tampada autorizo	a realizar <b>a pa</b>	rtir del <u>1º dí</u>	a hábil de c	ada mes, la	operatoria de d	lébito automático en m	
Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar <b>a partir del <u>1º día hábil de cada mes</u></b> , la operatoria de débito automático en m Tarjeta de Crédito y/o Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Central de la República Argentina en sus									
comunicaciones A 2559, A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan en el punto A).									

Firma del Titular de la Cuenta Bancaria