

SOLICITUD DE ADHESIÓN DE DEBITO AUTOMATICO

Señores: **Unidad Educativa Juan XXIII**

Lugar y fecha: _____

CLAVE BANCARIA UNIFORME (CBU)

BLOQUE 1 (8 dígitos)

BLOQUE 2 (14 dígitos)

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. en mi carácter de Titular de la cuenta arriba mencionada, a fin de solicitar mi adhesión al sistema de Pago Directo del Sistema Nacional de Pagos, según lo establecido por la Comunicación "A" 2559 del BCRA y complementarias, de los servicios detallados al pie de la presente.

De ser aceptada mi adhesión al sistema referido, la misma se ajustará en un todo a lo dispuesto por la mencionada disposición, que declaro conocer, como así también a las siguientes condiciones:

a) El Instituto, en consecuencia, queda autorizado a debitar de mi cuenta arriba mencionada y hasta tanto no reciba comunicación en contrario de mi parte, los importes de la cuota mensual del Instituto , cuyo pago automático solicito criterio debitar dichas comisiones, aún en descubierto, para lo cual queda expresa e irrevocablemente autorizado.

b) En caso de insuficiencia de fondos en mi cuenta, el Banco no estará obligado a efectuar los débitos requeridos bajo la presente, por lo que asumo plena y exclusiva responsabilidad por la falta de pago de las facturas correspondientes a los servicios detallados al pie.

En aquellos casos en que mi cuenta corriente no contare con fondos suficientes, el Banco a su exclusivo criterio podrá debitar, aún en descubierto, el importe de las servicios indicados al pie de la presente.

c) Correrá por mi cuenta aclarar con el/los Ente/s respectivo/s detallado/s al pie de la presente, los diferendos que pudieran suscitarse por discrepancias con los débitos efectuados, deslindando al Banco de toda responsabilidad al efecto.

d) El Banco podrá dejar de prestar este servicio por las siguientes causas :

- Decisión unilateral de los Entes o del Banco.
- Cierre de la cuenta por cualquiera de las causas previstas en las normas vigentes.
- Incumplimiento del solicitante de alguna de las normas aplicables y/o condiciones fijadas bajo la presente.
- Falta de suficiente provisión de fondos acreditados en mi cuenta al momento de corresponder el débito.
- Por voluntad del firmante.

e) Deslindo al Banco de toda responsabilidad derivada de los errores, inexactitudes y/o falsedades que pudiere presentar la información que suministro bajo la presente.

f) El Banco no asume ningún tipo de responsabilidad por aquellos débitos que efectúe sobre mi cuenta, a requerimiento de empresas y/o entidades y/u organismos estatales o privados adheridos al sistema de pago directo, por lo que todo reclamo y/o acción al respecto deberé dirigirlo exclusivamente a las mismas.

g) Todas las notificaciones que el Banco me curse se tendrán por válidas y vinculantes cuando las mismas sean dirigidas al domicilio constituido en mi solicitud de apertura de la cuenta arriba mencionada, que oportunamente suscribiera y presentara a ese Banco. En caso de conflictos o divergencias derivadas de la interpretación y/o ejecución de la presente, me someto desde ya a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Ciudad de Buenos Aires, renunciando a todo otro fuero y/o jurisdicción que pudiere corresponder.

h) Queda establecido que cuento con la posibilidad de ordenar la suspensión de un débito hasta dos días hábiles anteriores -inclusive- a la fecha de vencimiento y la alternativa de revertir débitos por el total de cada operación, ante mi expresa instrucción, dentro de los 28 días corridos contados desde la fecha del débito.

i) Asimismo declaro conocer que consideraré efectivizado el presente pedido de adhesión a partir del momento que, en las facturas que me sean remitidas, figure impresa la leyenda "Será debitado de mi cuenta bancaria arriba mencionada".

Tipo de Documento: _____ **Nº de Documento:** _____

Caja de Ahorros /Cuenta Corriente Nº: _____ **Sucursal:** _____

Nombre del titular: _____

Nº de identificación familia: _____

Nombre y Apellido del Alumno/s: _____

Curso/s: _____

Domicilio: _____ **Localidad:** _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

Firma del Titular Aclaración de Firma: