

SECTOR DE TRABAJO:

N° DE AFILIADO:

BANCO _____		SISTEMA DE DEBITOS RELACIONADOS CON ACREDITACION DE HABERES CARTA AUTORIZACION	
CASA	COD. CASA	ASOCIACION	
Cuenta corriente/caja de ahorros N° DE CUENTA: _____		NRO. DE CLIENTE/SOCIO DE LA EMPRESA _____	
N° DE CBU:			

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

En mi carácter de titular de la cuenta citada, solicito al Banco \_\_\_\_\_ que considero la posibilidad de mi adhesión al sistema del título, para aplicar al pago del importe informado por la Asociación arriba mencionada, correspondiente a todos los gastos y consumos que realice a través de la misma. Así mismo me notifico que, en caso de acceder al Banco a la presente solicitud, el sistema se regira por las condiciones que se describen a continuación que declaro conocer:

\* Los importes enviados mensualmente por la Asociación serán debitados de mi cuenta al momento de registrarse la acreditación de mis haberes y/o forma inmediata cuando se corrobore la existencia de saldo de conformidad a la información que bajo su exclusiva responsabilidad la Asociación brinde al Banco, en los términos del convenio oportunamente celebrado entre ambas entidades.

\* Autorizo al Banco \_\_\_\_\_ para que brinde a la Asociación la información correspondiente a los datos identificados a la cuenta a través de la cual se llevara a cabo la operatoria que solicito, eximiéndolo de toda responsabilidad al respecto.

\* En caso que el servicio no se halle a mi nombre debo acompañar a la presente una autorización del titular del mismo facultandome a pagar dicha deuda.

\* el Banco podrá procesar las modificaciones de oficio del número de clientes generados por la Asociación a efectos de continuar vinculado al débito, sin otra autorización más que la presente.

\* A partir de la firma de la presente tomo conocimiento que las cuotas serán debitadas de mi cuenta, considerando para ello la fecha en que la Asociación haga entrega de esta carta autorización al Banco, considerando para ellos:

\* 1- solicitud presentada hasta el día 15 del mes de cita, los débitos comenzarán a efectuarse con el depósito del sueldo del mes en curso y/o el saldo a partir de la fecha de presentación.

\* 2- Si fuera presentado con posterioridad al día 15, los débitos comenzarán a efectuarse con el depósito de los haberes del mes siguiente o sobre el saldo a partir de la fecha de presentación.

\* Será a mi exclusivo cargo y responsabilidad efectuar todos los reclamos y/o aclaraciones que pudieran suscitarse con la Asociación por los débitos realizados en mi cuenta.

\* El Banco \_\_\_\_\_ podrá dejar de prestar servicio por las siguientes razones:

- 1- Falta de fondos suficientes al momento de corresponder un débito.
- 2- Cierre de la cuenta bancaria debido a cualquiera de las causas previstas en las normas en vigencia.
- 3- Por voluntad del suscriptor.
- 4- Por otras causas a criterio del Banco.
- 5- Por decisión de la Empresa.

En mi carácter de titular de la cuenta arriba aludida, autorizo al Banco \_\_\_\_\_ a debitar el importe informado por la Asociación en concepto de Cuota Sindical que corresponde al valor de de:

**CUOTA SINDICAL (2,2%) \$:** \_\_\_\_\_

Y por todos los gastos y consumos que haya realizado a través de la misma, careciendo de derecho de reclamo alguno al Banco sobre los citados débitos.

En prueba de conformidad, y declarando conocer y aceptar los términos del presente convenio, firmo este ejemplar, en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Titular

Aclaración de Firma

Tipo y N° Documento