SOLICITUD DE ADHESION DEL ASOCIADO DE LA ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL AL SISTEMA DE DEBITO AUTOMATICO PARA EL PAGO DE SERVICIOS Y/O CUOTA SOCIETARIA

Córdoba,.....de.....del 202....-

..... en mi carácter de titular de la Caja de Ahorro Nº..... Filial Nº....., solicito al Banco …… mi adhesión voluntaria al "SISTEMA DE DEBITO AUTOMATICO" para aplicar al pago de los servicios y/o cuota societaria de la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** Mat. I.N.A.E.S. Nro. 278 con domicilio real en calle Entre Ríos 362 de la Ciudad de Córdoba. Así mismo me notifico que en caso de acceder el Banco ……..... a la presente solicitud, el sistema se regirá por la siguientes condiciones:

A) Los importes de los servicios y/o cuota societaria que autorice expresamente a descontar a la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** por éste sistema, serán debitados de mi Caja de Ahorro el día de vencimiento de acuerdo a las normas que a tal efecto tiene fijadas el Banco y a las cuales me adhiero voluntariamente.-

B) Debo adoptar las previsiones necesarias para tener saldo suficiente en mi Caja de Ahorro en el momento en que se produzca el débito correspondiente.-

C) Me daré por incorporado al sistema cuando firme a favor de la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** el correspondiente formulario autorizando los importes que en él figuren, los que serán debitados de mi Caja de Ahorro Nº ..... de la Filial Nº..... del Banco ……...-

D) Podré solicitar la baja al sistema cuando: 1) Se haya descontado el importe pactado, 2) Se haya descontado la última cuota cuando la autorización así lo prevee, 3) Haya presentado la renuncia como socio y aceptada por la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL**, cuando se trate de debitar el importe de la cuota societaria, que no podrá ser por un término menor a un año.-

E) En caso de insuficiencia de saldo en mi Caja de Ahorro, el Banco rechazará el pago por falta de fondos disponibles y suficientes acreditados en mi cuenta, por lo que me haré responsable de los importes, y recargos ocasionados por mora.-

F) Los importes totales o parciales que no se me pudieron descontar por el sistema de débito automático de Caja de Ahorro, la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** podrá sin más autorización que la presente, El pago podrá realizarse mediante el descuento de la planilla de liquidación de sueldo y/o haberes previsionales en la repartición donde el Titular presta servicio o en la Caja de Jubilaciones, Pensiones y Retiros de Córdoba o A.N.Se.S.; mediante el débito en la caja de ahorros correspondiente a la cuenta sueldo abierta en el Banco de la provincia de Córdoba o cualquier otro banco que en un futuro, opte el Titular para la acreditación de sus haberes. El Titular concede autorización irrevocable para la realización de los descuentos en planilla y/o débito en cuenta o por cualquier otro sistema de pago que establezca La Mutual, siempre a criterio de ésta última.

G) Correrá por mi cuenta aclarar los diferendos que pudieran suscitarse con la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** por autorizaciones debitadas, como así también por la no debitación en cuenta por razones no imputables al Banco.-

En mi carácter de titular de la Caja de Ahorro arriba mencionada autorizo al Banco ……. a debitar en el futuro las órdenes de descuentos emitidas por la **ASOCIACIÓN MUTUAL DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE ACCION SOCIAL** y declaro conocer y haber leído todas y cada una de las cláusulas, que integran el sistema de débito automático implementado por el Banco, además de aceptarlas y aprobarlas íntegramente, razón por la cual me adhiero expresa y voluntariamente a las mismas.-

.....	.....	.....
NOMBRE Y APELLIDO	DNI.	FIRMA