



Banco Nación

CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: 1036AAF

DEBITO AUTOMATICO CARTA AUTORIZACION

Sucursal: _____ Código: _____

Domicilio: _____

EMPRESA/MUTUAL/ASOCIACIÓN: _____

Tipo y n° de Cuenta _____ --- N° de cl/socio p/la empresa: _____

_____, ____ de _____ de _____

En mi/nuestro carácter de titular/es de la cuenta citada, solicito/amos al Banco de la Nación Argentina que considere la posibilidad de mi/nuestra adhesión al sistema del título, para aplicar al pago del importe informado por la Empresa/Mutual/Asociación arriba mencionada, correspondiente a todos los gastos y consumos que realice a través de la misma. Asimismo me/nos notifico/amos que, en caso de acceder el Banco a la presente solicitud, el sistema se registrá por las condiciones que se describen a continuación, que declaro/amos conocer:

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

Autorizo/amos al **BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA** para que brinde a la Empresa/Mutual/Asociación la información correspondiente a los datos identificatorios de la cuenta a través de la cual se llevará a cabo la operatoria que solicito/amos, eximiéndolo de toda responsabilidad al respecto.

En caso que el servicio no se halle a mi/nuestro nombre, debo/eremos acompañar a la presente una autorización del titular del mismo facultándome a pagar dicha deuda.

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

Se podrá ordenar la suspensión de un débito hasta el día hábil anterior -inclusive- a la fecha de vencimiento y la alternativa de revertir débitos por el total de cada operación, ante una instrucción expresa mediante la suscripción del F.63010 "Solicitud de Reversión" dentro de los 30 (treinta) días corridos contados desde la fecha del débito. La devolución será efectuada dentro de las 72 (setenta y dos) horas hábiles siguientes a la fecha en que el BANCO reciba la instrucción del cliente, siempre que la Empresa/Mutual/Asociación no se oponga a la reversión por haberse hecho efectiva la diferencia de facturación en forma directa, conforme lo prevé la normativa vigente del BCRA sobre Reglamentación de Cuentas de Depósito- Reversión de Débitos Automáticos.

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

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 sobre el depósito de los haberes del mes siguiente o sobre el saldo a partir de la fecha de presentación.

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

El **BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA** podrá dejar de prestar este 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 suscripto
4. Por otras causas a criterio del Banco.
5. Por decisión de la Empresa.

En mi/nuestro carácter de titular/es de la cuenta arriba aludida, autorizo/amos al **Banco de la Nación Argentina** a debitar el importe informado por la Empresa/Mutual/asociación correspondiente a _____ y por todos los gastos y consumos que haya realizado a través de la misma, careciendo de derecho a reclamo alguno al Banco sobre los citados débitos.

En prueba de conformidad, y declarando conocer los términos de la presente, firmo/amos este ejemplar en _____

a los

_____ días del mes de _____ de _____

Firma

Aclaración

Firma

Aclaración