

Fecha

--	--	--

**ADHESION AL SISTEMA NACIONAL DE PAGOS
DEBITO DIRECTO**

**SRES
FUNDACIÓN GRUPO SANCOR SEGUROS
PRESENTE**

De mi consideración:

En mi carácter de titular de la Cuenta Corriente/ Caja de Ahorros N° abierta en el Banco les solicito por la presente mi adhesión al Sistema de Débito Directo (EL SISTEMA) en cuentas de depósito, autorizando a debitar de la cuenta indicada precedentemente, el importe correspondiente para el pago de la/s factura/s y/o tasas y/o convenio/s que se detallan en la presente Carta de Adhesión.

Apellido y Nombres Titular de la cuenta		Tipo y N° de Documento	
Apellido y Nombres Alumno		Tipo y N° de Documento	

C.B.U.

Asimismo, reconozco y acepto en forma irrevocable que EL SISTEMA se registrará por las siguientes condiciones y declaraciones:

Autorizo a que los importes de la/s factura/s y/o tasas y/o convenio/s se debiten de la cuenta indicada en la presente Carta de Adhesión, el día de su vencimiento y en la medida que las mismas sean remitidas por LA FUNDACION.

Declaro que los datos consignados precedentemente son correctos, en especial la CBU, la cual corresponde a una cuenta de mi titularidad. Asumo toda la responsabilidad por la veracidad de los datos consignados precedentemente.

Me comprometo de modo irrevocable a adoptar las previsiones necesarias para tener saldo suficiente en mi cuenta bancaria, el día hábil bancario anterior a cada vencimiento de la fecha para el pago de la/s factura/s y/o tasas y/o convenio/s, sin perjuicio de la efectiva recepción o no de la/s misma/s.

Manifiesto conocer y aceptar las condiciones de suspensión y/o reversión de débitos que se detallan a continuación:

- a) La suspensión de un débito puede ordenarse al Banco donde reside la cuenta de débito hasta el día hábil anterior - inclusive - a la fecha de vencimiento y la alternativa de revertir débitos por el total de cada operación.
- b) Dentro de los 30 días corridos, contados desde la fecha del débito, se podrá solicitar la reversión.

Firma y aclaración