



BPN
NUESTRO BANCO

SERVICIO DE DÉBITO DIRECTO
CLIENTE RECEPTOR SOLICITUD DE ADHESIÓN

Multigol
Premia tu ahorro

Firma: Aclaración:

Apoderado Representante Legal:

TITULAR		P. Humana ☐		P. Jurídica ☐			
RAZON SOCIAL /DENOMINACION				C.U.I.T.			
APELLIDO/S Y NOMBRE/S TITULARES PERSONA HUMANA				NRO. DE CUIT/CUIL/CDI			
REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO - DATOS PERSONALES							
Apellido/s y Nombre/s				NRO. DE CUIT/CUIL/CDI			
Tipo de Cuenta Depósitos a la Vista - PESOS							
C Caja de Ahorro		C Cuenta Corriente		C Cta. Cte. Especial			
C.B.U.:							
Banco:				Sucursal:			
Adhesión en:	☐ Ente Ordenante		☐ Entidad Receptora Banco Provincia del Neuquén S.A.				
Ente Ordenante:		CUIT N°:			Cód de Prestación (*):		
Concepto del Débito:		Monto Débito \$:			Cantidad de Débitos		

(*): este ítem será completado por el personal del Banco Provincia del Neuquén S.A.

En/nuestro carácter de TITULAR/es de la Cuenta de Depósito a la Vista precedentemente indicada, presto/amos expresa conformidad a la presente Solicitud de Adhesión al Servicio de Débito Directo.

Me/Nos notifico/amos que el servicio referido se registrará por las siguientes condiciones:

- Débitos autorizados** Los importes adeudados a las empresas o entidades prestatarias de servicios y/o productos contratados (**Ente Ordenante**) por mi/nuestra parte serán debitados de mi/ nuestra cuenta de depósito a la vista precedentemente indicada.
- Reversas o suspensión de débitos:** Podré/mos, mediante instrucción expresa debidamente suscripta, solicitar la suspensión de un débito hasta el día hábil anterior inclusive a la fecha de vencimiento, o la reversión de débitos por el importe total de cada operación, dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de la fecha de dicho débito. (Comunicación A-5054, modificatorias y complementarias del Banco Central de la República Argentina en adelante BCRA). En los casos en que el importe de la reversión solicitada no supere el importe parámetro informado por el BCRA, la devolución será efectuada dentro de las 72 (setenta y dos) horas hábiles siguientes a la fecha en que el Banco Provincia del Neuquén S.A., en adelante el **Banco**, reciba fehacientemente mi/nuestra instrucción expresa y firmada. En caso de superar el importe parámetro y siempre que **Ente Ordenante** no se oponga a la reversión por haber hecho efectiva la diferencia de la deuda en forma directa, la devolución del importe debitado en la Cuenta de Depósito a la Vista se cumplirá en el mismo plazo. Toda notificación será cursada por escrito debidamente firmada, y presentada ante el **Banco**. El importe parámetro es fijado por el BCRA, siendo a la fecha de suscripción del presente de \$..... (pesos.....), y se encuentra sujeto a modificaciones periódicas por parte de dicho Organismo.
- Cargos y comisiones:** Por cada reversión expresamente solicitada por mi/nuestra parte, cuando la cuenta se encuentre radicada en el **Banco**, aplicará la comisión vigente fijada para tal fin, de la cual he/hemos sido debidamente notificado/s. Cuando la reversión expresamente solicitada se presente ante otra Entidad se aplicarán las condiciones que dicha Entidad determine.

Firma: Aclaración:

Titulares ..



BPN
NUESTRO BANCO

SERVICIO DE DÉBITO DIRECTO
CLIENTE RECEPTOR SOLICITUD DE ADHESIÓN

4. **Falta de fondos:** Me/nos comprometemos a mantener saldo acreedor suficiente en mi/nuestra Cuenta a la Vista hasta cancelar las obligaciones emergentes de las operaciones que dan origen a este servicio. En caso de no poseer los fondos suficientes o autorización para girar en descubierto para soportar los débitos pertinentes, me/nos notifico/amos que el **Banco**, procederá a rechazar los débitos solicitados por el **Ente Ordenante**, eximiendo al **Banco** de toda responsabilidad.
5. **Discrepancias:** Si de la operación surgiera alguna discrepancia, los trámites correspondientes a normalizar tal situación serán realizados por mi/nosotros y exclusivamente ante el **Ente Ordenante**, eximiendo al **Banco** de toda responsabilidad por las controversias que pudieran generarse.

Declaro/amos bajo juramento:

- a. Que los datos contenidos en este formulario se encuentran correctos y completos, y que ha sido confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo expresión fiel de la verdad.
- b. Que mediante este acto presto/amos, mi consentimiento libre e informado, de un todo conforme a los artículos 6, 7, 9, 10 y 26 y concordantes de la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales y sus correlativos y concordantes de la Ley 2307 (Provincia del Neuquén); Ley 3246 (Provincia de Río Negro), Ley 1.845 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a tenor de lo cual declara conocer y aceptar que sus datos personales integren la base de datos del Banco, otorgando por el presente su autorización expresa para el tratamiento automatizado de dichos datos o información y su utilización en relación con la actividad bancaria, financiera o de servicios, actuales o futuras, que desarrolla el Banco o cualquiera de sus sucursales o filiales.
- c. Como titular de los datos personales tengo la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el artículo 14 inc. 3 de la ley 25.326. Además, de la posibilidad de ejercer el derecho de rectificación, actualización y/o supresión de datos, de conformidad al art. 16 de la Ley 25326. Asimismo, entiendo que la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales es el órgano de contralor de la ley 25.326 y tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
- d. Haber leído las condiciones que anteceden, prestando expresa conformidad a todo lo en ellas estipulado y aceptar las mismas, manifestando no tener objeciones o reservas de ninguna índole.

En prueba de conformidad, firman _____ (____) ejemplares de dos (02) hojas de un mismo tenor y a un solo efecto, recibiendo cada parte un ejemplar; en la ciudad de _____, Provincia de _____, República Argentina, a los _____ (____) días del mes de _____ de Año _____.

FIRMA TITULARES/REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO	
1. Aclaración: _____ Carácter: _____	2. Aclaración: _____ Carácter: _____
3. Aclaración: _____ Carácter: _____	4. Aclaración: _____ Carácter: _____
BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A./ ENTE ORDENANTE	
Sello y firma: _____	