

APERTURA DE CAJA DE AHORRO/ CUENTA SUELDO/DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CTA. CLTE.: _____ SUB. CTA.: _____ MOD.: _____ TIP. OP.: _____ MONEDA: _____ SUC.: _____ Fecha: / /

PROPÓSITO DE LA CUENTA (En cumplimiento del ART. 7 Inc. C) Res. UIF N° 30 - E/17)

ENVÍO ELECTRÓNICO DEL RESÚMEN DE CUENTA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____

| | <input type="checkbox"/> PESOS | <input type="checkbox"/> DÓLARES |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Apertura de cuenta | S/c | U\$S 6,05 |
| <input type="radio"/> Mantenimiento de cuenta | S/c | U\$S 6,05 |
| <input type="radio"/> Reimpresión de extractos -por causas ajenas al Banco- Mínimo (hasta seis hojas) | \$ 430,76 | U\$S 1,21 |
| Adicional por hoja | \$ 16,94 | U\$S 0,12 |
| <input type="radio"/> Saldo y Movimientos Electrónico (Comisión Mensual) ⁽¹⁾ | | |
| Diario (S/c cuenta sueldo y de la seguridad social) | \$ 398,09 | |
| <input type="radio"/> Mantenimiento de Saldos Inmovilizados (S/c cuenta sueldo y de la seguridad social) | \$ 746,57 | U\$S 1,38 |
| <input type="radio"/> Certificación de firmas | \$ 968,00 | \$ 387,20 |
| <input type="radio"/> Mantenimiento de Tarjeta de Débito | | |
| Adicional (cuentas particulares) ⁽¹⁾ | \$ 303,71 | U\$S 4,84 |
| <input type="radio"/> Reimpresión de plásticos -por causas ajenas al Banco- -por desmagnetización y deterioro (hasta 1 por año)- | \$ 571,12 | U\$S 1,21 |
| | S/c | S/c |
| <input type="radio"/> Uso de Canales Electrónicos | | |
| Red Link - Caja de Ahorro (solo por uso de ATM de otros bancos) | \$ 163,35 | |
| Red Banelco - Caja de Ahorro | \$ 223,85 | |
| Uso Redes del exterior - Caja de Ahorro | U\$S 6,82 | U\$S 6,82 |
| Red Link ⁽¹⁾ | S/c | |
| Red Banelco ⁽¹⁾ | S/c | |
| <input type="radio"/> Uso Redes del exterior ⁽¹⁾ | S/c | S/c |
| <input type="radio"/> Valores al Cobro (cheques de otros bancos otras plazas) | 6,05 % | |
| Mínimo | \$ 52,94 | |
| <input type="radio"/> Aviso de Rechazo de Cheques de 3° depositados en cuenta | \$ 572,33 | |
| Emisión Cheque Financiero | 3,03 % | |
| Mínimo | \$ 105,88 | |

Nota = En todos los casos se le adicionará los Impuestos Provinciales y Nacionales de Ley. Los importes de las Comisiones incluyen IVA.
⁽¹⁾ Sin comisión s/Com. "A" 5091 del B.C.R.A.

En cumplimiento de lo dispuesto por el BCRA - OPASI I.2. Sección 1 y 2, acuso recibo del texto completo de las normas vigentes y del reglamento de cajero automático.

Dejo constancia que me han ofrecido la "Caja de ahorros" en pesos con las prestaciones previstas en el punto 1.8. de las normas sobre "Depósitos de ahorro, cuenta sueldo y especiales", las cuales serán gratuitas.

Asimismo doy conformidad a que se me debiten de mi Caja de Ahorros, los conceptos de comisiones y demás cargos que corran por mi cuenta, y a tales efectos, me comprometo a mantener los fondos suficientes para atender dichos conceptos.

En caso de apertura de caja de ahorro simplificada, declaro que no poseo más de una cuenta de depósito abierta en el sistema financiero y asumo el compromiso de notificar al Banco cuando cambie esa condición.

En caso de apertura de Caja de Ahorro en Dólares, declaro bajo juramento que no soy beneficiario de algún plan o programa caracterizado como de ayuda social, ni que he percibido subsidios de carácter alimentario, en cumplimiento a lo dispuesto por la Comunicación "A" 7105 del BCRA.

Para la comparación de los costos, características y requisitos de los productos y servicios financieros, consultarlo a través del "Régimen de Transparencia" elaborado por el BCRA, ingresando a http://www.bcr.gov.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.asp.

Dejo constancia que he recibido el resumen con las cláusulas mas significativas del producto que en esta oportunidad estoy contratando, de acuerdo a lo dispuesto en el T.O. RUNOR XI - Protección de los Usuarios de Servicios Financieros - sección 2 - punto 2.3.1.4.

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Firma | Firma | Firma |
| Nombre y Apellido del Titular | Nombre y Apellido del Titular | Nombre y Apellido del Titular |
| Tipo y Nro. de Documento | Tipo y Nro. de Documento | Tipo y Nro. de Documento |
| CUIT / CUIL / CDI | CUIT / CUIL / CDI | CUIT / CUIL / CDI |
| Domicilio | Domicilio | Domicilio |

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

RESOLUCION: Se autoriza la apertura de CTA. CLTE.: _____ SUB. CTA.: _____ MOD.: _____ TIP. OP.: _____ MONEDA: _____ SUC.: _____

Firma de funcionario responsable

Firma de funcionario responsable