

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="radio"/> Apertura y Mantenimiento de cuenta	S/c
<input type="radio"/> Reimpresión de extractos -por causas ajenas al Banco- Mínimo (hasta seis hojas)	\$ 430,76
Adicional por hoja	\$ 16,94
<input type="radio"/> Saldo y Movimientos Electrónico (Comisión Mensual)	
Diarío	s/c
<input type="radio"/> Mantenimiento de Saldos Inmovilizados	\$ 746,57
<input type="radio"/> Mantenimiento de Tarjeta de Débito	
Adicional	\$ 303,71
<input type="radio"/> Certificación de firmas	\$ 968,00
<input type="radio"/> Reimpresión de plásticos -por causas ajenas al Banco- -por desmagnetización-	\$ 571,12
<input type="radio"/> Uso de Canales Electrónicos ⁽¹⁾	
Red Link (solo por uso de ATM de otros Bancos) ⁽²⁾	\$ 163,35
Red Banelco ⁽²⁾	\$ 223,85
Uso de Redes del Exterior	US\$ 6,82
<input type="radio"/> Aviso de Rechazo de Cheques de 3° depositados en cuenta	\$ 572,33
<input type="radio"/> Emisión Cheque Financiero	3,03 %
Mínimo	\$ 105,88
<input type="radio"/> Valores al Cobro (cheques de otros bancos otras plazas)	6,05 %
Mínimo	\$ 52,94

Nota = En todos los casos se le adicionará los impuestos Provinciales y Nacionales de la Ley. Los importes de las comisiones incluyen IVA.

⁽¹⁾ Ocho movimientos sin cargo por mes calendario.

⁽²⁾ Sin comisión s/Com. "A" 5091 del B.C.R.A.

En cumplimiento de lo dispuesto por el BCRA - OPASI I.2. Sección 4, acuso recibo del texto completo de las normas vigentes.

Declaro que no soy titular de cuentas a la vista abierta en el Banco, ni en otras entidades financieras y asumo el compromiso de notificar al Banco cuando cambie esa condición.

Declaro haber recibido el texto vigente del reglamento de cajero automático.

Autorizo el débito en mi Cuenta Gratuita Universal, de las comisiones y demás cargos que corran por mi cuenta, y a tales efectos, me comprometo a mantener los fondos suficientes para atender dichos conceptos.

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.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.asp.

Firma

Nombre y Apellido del Titular

Tipo y Nro. de Documento

CUIT / CUIL / CDI

Domicilio

Firma

Nombre y Apellido del Titular

Tipo y Nro. de Documento

CUIT / CUIL / CDI

Domicilio

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

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

Firma de funcionario responsable

Firma de funcionario responsable