

Seleccione: Alta () Baja () Modificación ()

Lugar y Fecha: _____, _____ de _____ de _____

Señores SCIS S.A.

De mi consideración:

El que suscribe _____ DNI _____ en mi carácter de titular, solicito por la presente que el pago correspondiente la cuota y/o mi grupo familiar adherido ante SCIS S.A. sean debitados en forma directa y automática de la cuenta bancaria que detallo en este formulario.

La presente autorización tiene validez para todos los débitos que se realicen de mi cuenta corriente, desde el día de la fecha y hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para modificarla o revocarla. Por lo tanto, asumo la responsabilidad de mantener a SCIS S.A. actualizada e informada sobre cualquier modificación que se produzca con relación a los datos por mí brindados en el presente, asumiendo las consecuencias que se deriven de mi eventual incumplimiento.

Datos Personales:

N° Asociado: _____ Documento Tipo y N°: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Datos Bancarios

Seleccione: Cuenta Corriente: () Caja de Ahorro: ()

Banco: _____ Sucursal: _____

N° de Cuenta: _____

CBU: 22 dígitos : _____

Datos Bancarios (Para ser completados por socios que no sean titulares de cuenta bancaria)

Seleccione: Cuenta Corriente: () Caja de Ahorro: ()

Banco: _____ Sucursal: _____

N° de Cuenta: _____

CBU: 22 dígitos : _____

Titular de la cuenta: (Como figura en el extracto) _____

El presente formulario tendrá validez cuando el asociado titular firme de puño y letra el mismo ante un representante de SCIS S.A. Declaro conocer y entender la citada operatoria de débito automático por lo que libero a SCIS S.A. de cualquier responsabilidad por daños y perjuicios, costas y gastos de todo tipo o de la índole que fuesen.

Firma y Aclaración