|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ADHESION A MEDIO DE PAGO AUTOMATICO**

##### 1) Datos personales del afiliado y/o titular de la cuenta (cónyuge/padres/hijos) (Deben estar declarados)

FAF 036 Rev. 002

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |       |
| **Matrícula**  |       |
| **DNI** | **// CUIL/CUIT** :      |
| **Casilla de e-mail** |       |

**\*COMPLETAR SOLO EN CASO DE ESTAR AUTORIZANDO AL AFILIADO:**

*Autorizo a descontar los servicios seleccionados correspondientes al Dr./a:*

*Matrícula provincial n°**:      , tipo de documento:**numero:*

*Del CBU o TARJETA indicado en el formulario. Casilla de e-mail:*

 **2) Servicios a debitar:**

|  |  |
| --- | --- |
| PARA COMPLETAR POR EL SUSCRIPTOR:  | PARA COMPLETAR POR PERSONAL DE LA CAJA: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO** | **PERÍODO / CUOTA** | **VENCIMIENTO** | **N° DE PRÉSTAMO** |
| Aporte Fijo Mensual | Periodo   /     |   /     |       |
| Plan de facilidades (1) | Cuota nro.     |   /     |       |
| Préstamo Hipotecario (2) | Cuota nro.     |   /     |       |
| Préstamo personal (3) | Cuota nro.     |   /     |       |
| Préstamo UCP | Cuota nro.     |   /     |       |

**3) Información de la tarjeta de CREDITO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TARJETA DE CREDITO VISA Nº**  |       |
| **TARJETA DE CREDITO MASTERCARD N°**  |       |
| **Otorgada por el Banco**  |       |
| **Fecha de vencimiento**  |   /     |

Se adjunta **fotocopia de la tarjeta de crédito** y/o de sus correspondientes reemplazos, comprometiéndome a informar cualquier cambio en el Nº de la misma.-

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el establecimiento hasta el vencimiento de la tarjeta de crédito y continuará con la renovación de la misma, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla. Asimismo, faculto a la Caja de Previsión y Seguro Médico de la Provincia de Buenos Aires a presentar esta autorización en Prisma Medios de Pagos S.A. a efectos de cumplimentar la misma.-

**4) Información Clave Bancaria Uniforme (CBU)**

**CBU = Clave Bancaria Uniforme** (según códigos del BCRA) correspondiente a la cuenta indicada por el titular de la cuenta bancaria de la cual se debitarán los servicios seleccionados. La informa el banco y está compuesta por dos partes CBU1 y CBU2 distintas.

 **\*\*\* EL PAGO POR CBU NO ESTA VIGENTE PARA PRÉSTAMOS – TENER EN CUENTA ANTES DE COMPLETAR \*\*\***

CBU:

 (ingrese los 22 números que componen la CBU

**Se acompaña informe de CBU correspondiente a la cuenta bancaria solicitado en su sucursal bancaria.**