

FORMULARIO ACREDITACIÓN DE REINTEGRO

Completa el siguiente formulario para iniciar el trámite de acreditación de reintegros y así recibirlo en tu cuenta.

Datos personales del titular HOMINIS

Apellido y nombre completo _____

Nº de socio _____ DNI _____

Teléfono celular _____ Teléfono fijo _____

E-mail _____

Nota: Si los datos de contacto no coinciden con los registrados, se modificarán en padrón.

Acepto recibir en la dirección de correo electrónico informada todas las comunicaciones administrativas como las de carácter legal emitidas por HOMINIS, como el envío de facturación, notificaciones sobre modificaciones en la cuota mensual, novedades sobre el servicio, etc.

Independientemente del uso de otros medios como el domicilio de correspondencia o teléfonos celulares. Los datos de contacto informados tendrán validez hasta tanto comuniqué cambios a través de los canales habilitados.

Solicitud de alta

Por la presente notifico a HOMINIS que, a partir de la fecha, acepto operar con el SISTEMA DE CRÉDITO AUTOMÁTICO EN CUENTA BANCARIA como medio de pago de los reintegros presentados por mi grupo familiar y solicito que esos importes se acrediten en la cuenta que indico a continuación.

Datos bancarios (uso exclusivo para CBU):

Para optimizar la recepción de los datos, sugerimos adjuntar un extracto bancario.

Nombre del titular de la cuenta bancaria (como figura en el extracto): _____

CUIL/CUIT del titular de la cuenta bancaria: - -

Tipo de cuenta (marcar con una X): Cuenta corriente Caja de ahorro en pesos

Nº de cuenta: _____

CBU:

Alias: _____

Solicitud de baja

(completar en caso de declarar cambio de cuenta)

En caso de haber declarado con anterioridad otra cuenta bancaria para este fin, completó los siguientes datos:

Por la presente solicito desactivar la cuenta Nº _____

con CBU

para la acreditación de reintegros del Banco _____

Asimismo, manifiesto que los importes reintegrados por HOMINIS en la cuenta aquí mencionada tendrán el carácter de cancelatorios una vez que hayan sido acreditados.

Declaro conocer y entender la citada operatoria de crédito automático, por lo que libero a HOMINIS de cualquier responsabilidad y/u obligación por daños y perjuicios, costas y gastos de toda índole ante la eventual pérdida y/o disminución del valor y/u otros resultados económico financieros que pueda acarrear mi decisión, como también ante la imposibilidad de extraer las sumas depositadas en la cuenta que aquí denuncio y/o denuncie en el futuro.

Firma y aclaración del titular de HOMINIS

Tipo y Nº de documento

OBSERVACIONES HOMINIS:

TIPO DE REINTEGRO:

MONTO A REINTEGRAR: