



ANEXO PRESTAMOS PERSONALES POR DEPOSITO BANCARIO

Al presente anexo deberá acompañarse C.B.U. (Clave Bancaria Uniforme) del Banco donde tenga la cuenta en la que desea el depósito, original, puede ser impresa de Cajero Automático o Homebanking, firmada y sellada por el afiliado.

IMPORTANTE: Por la presente el afiliado denuncia -con carácter de declaración jurada- los datos que indica a continuación, por lo cual expresamente se responsabiliza personalmente por cualquier error que pueda existir en los mismos, desligando expresamente a la Caja de la responsabilidad que se derive de dichos errores.

Nombre y Apellido completo: _____

Correo electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

Nombre completo del Banco: _____

Tipo de Cuenta (indique en la casilla la opción correspondiente):

1) Caja de Ahorro

2) Cuenta Corriente

Número de C.B.U. de la Cuenta (Clave Bancaria Uniforme):

Número de C.U.I.L./C.U.I.T. del afiliado: _____

Firma y aclaración

D.T.O.		NÚMERO DE CONTROL				ORDEN	
FECHA DE ENTRADA				NÚMERO DE AFILIADO			
OF. R.		CÓDIG		T.F.			
0	3	A	Q	2			