Número de Socio

MUTUAL EMPLEADOS
DEL BANCO SANTANDER RÍO

MEBSAN | 40 ANIVERSARIO 1973 - 2013

SOLICITUD DE PRODUCTO

Importante: No se dará curso a aquella solicitud que no se encuentre debidamente cumplimentada y firmada en todas sus partes.

• DATOS DEL SOCIO

Lugar y fecha: _____

Apellido y nombres: _____

DNI/L.C./L.E./otros: _____ CUIL CUIT (1) _____

Teléfono particular: _____ Teléfono laboral: _____ Interno: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Empresa: _____ Legajo: _____

Sucursal N°: _____ Nombre: _____ Ctro. de costos: _____

PRODUCTOS/DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	CUOTAS	TOTAL

Autorizo a debitar el importe resultante de la compra de mi cuenta bancaria y/o haberes mensuales que percibo en BANCO SANTANDER RÍO S.A. o Mutual Empleados del Banco Santander Río o ISBAN o Santander Río Servicios o Santander Río Seguros o Levy-Minond o Santander Río Soc. de Bolsa o Santander Río Asset Management o Universia de acuerdo a las condiciones estipuladas. En el caso de que por cualquier motivo, el contrato laboral que liga al empleado con Banco Santander Río o cualquiera de las otras empresas antes mencionadas quede resuelto o rescindido, el Banco o en su defecto la Empresa podrá descontar el saldo de la liquidación final que corresponde abonar al empleado en virtud del cese del contrato de trabajo. En el caso que corresponda, **autorizo a la Mutual Empleados del Banco Santander Río a efectuar el envío de los artículos solicitados por bolsín interno o por encomienda/flete a mi cargo,** dependiendo de la naturaleza y posibilidades de envío de los productos detallados. La Mutual Empleados del Banco Santander Río no se responsabiliza por la correcta recepción de los artículos enviados a través de bolsín interno, encomienda/flete a cargo del asociado.

(1) Tachar lo que no corresponda.

_____
Firma y Aclaración del Socio

COMPLETAR EN CASO DE RETIRAR EN PERSONA

Retiré conforme de: ☐ **Bme. Mitre** ☐ **Paseo Colón** ☐ **Comercio Adherido**

PAGARÉ

Lugar y fecha: _____

$ _____ N° _____

A la vista pagaremos a la Mutual Empleados del Banco Santander Río, o a su orden la suma de $ ..... pagadero en ..... cuotas SIN PROTESTO por igual valor recibido a nuestra entera satisfacción. Dejamos expresamente establecido que en nuestro carácter de suscriptores y de conformidad con lo que nos faculta el Art. 36 Decreto Ley 5965/63, ampliamos el plazo de presentación de este documento hasta un máximo de ..... a contar desde la fecha de suscripción. La cantidad indicada devengará a un interés a razón de ..... % efectivo mensual, equivalente al ..... % nominal anual. En caso de mora la tasa se incrementará en un ..... % desde esa fecha hasta el momento del efectivo pago.

ESPACIO RESERVADO PARA IMPUESTOS DE SELLOS.

BORRAR

IMPRIMIR

ENVÍO POR MAIL

_____
Firma y Aclaración del Socio