

| | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|----------------------|------------------|--|--|
| BANCO SANTIAGO DEL ESTERO S.A | | | | C.U.I.T | 33-68666464-9 | | | |
| Beneficio | | | | Fecha | | Cuenta N° | | |
| Beneficio | | | | | | | | |
| TITULAR | | | | APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| Apellido y nombre | | | | Apellido y nombre | | | | |
| D.N.I. N° | | | | D.N.I. N° | | | | |
| Domicilio | | | | Domicilio | | | | |
| Barrio | | Teléfono | | Barrio | | Teléfono | | |
| Localidad | | Provincia | | Localidad | | Provincia | | |
| CONDICIONES DEL PRODUCTO ACREDITACIÓN ANTICIPADA DE HABERES | | | | | | | | |
| <p>1.-) Adelanto de la fecha de acreditación de la totalidad de los haberes normales y habituales procedentes de la ANSES en Cuentas de la Seguridad Social.</p> <p>2.-) La fecha de acreditación se encuentra sujeta a la recepción de archivos de pagos procedentes de ANSES.</p> <p>3.-) Están exceptuados de este servicio los Retroactivos, Pagos de Sentencias Judiciales y Primeros Pagos.</p> <p>4.-) Se aplicará una tasa de acuerdo al monto y a la cantidad de días del adelanto en relación al cronograma normal de pagos.</p> <p>5.-) Las cuentas adheridas a este producto no tienen acceso al 'Producto Minicréditos'.</p> <p>6.-) El cliente tiene derecho a revocar la aceptación del producto o servicio dentro del plazo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recibido el contrato o de la disponibilidad efectiva del producto o servicio, lo que suceda último, notificando de manera fehaciente o por el mismo medio en que el producto o servicio fue contratado. Dicha revocación será sin costo ni responsabilidad alguna para el cliente en la medida que no haya hecho uso del respectivo producto o servicio, y que en el caso de que lo haya utilizado, sólo se le cobrará el cargo previsto para la prestación, proporcionado al tiempo de utilización del producto o servicio.</p> | | | | | | | | |
| El Titular/ Apoderado / Representante Legal declara conocer y aceptar las condiciones arriba expuestas y autoriza el débito en la cuenta de los intereses estipulados por el servicio de Acreditación Anticipada de Haberes. | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | | |
| Aclaración | | | | | | | | |
| D.N.I. N° | | | | | | | | |
| | | | | F.O. Interviniente - Firma y Sello | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|----------------------|------------------|--|--|
| BANCO SANTIAGO DEL ESTERO S.A | | | | C.U.I.T | 33-68666464-9 | | | |
| Beneficio | | | | Fecha | | Cuenta N° | | |
| Beneficio | | | | | | | | |
| Titular | | | | Apoderado / Representante Legal | | | | |
| Apellido y nombre | | | | Apellido y nombre | | | | |
| D.N.I. N° | | | | D.N.I. N° | | | | |
| Domicilio | | | | Domicilio | | | | |
| Barrio | | Teléfono | | Barrio | | Teléfono | | |
| Localidad | | Provincia | | Localidad | | Provincia | | |
| Condiciones del producto Acreditación Anticipada de Haberes | | | | | | | | |
| <p>1.-) Adelanto de la fecha de acreditación de la totalidad de los haberes normales y habituales procedentes de la ANSES en Cuentas de la Seguridad Social.</p> <p>2.-) La fecha de acreditación se encuentra sujeta a la recepción de archivos de pagos procedentes de ANSES.</p> <p>3.-) Están exceptuados de este servicio los Retroactivos, Pagos de Sentencias Judiciales y Primeros Pagos.</p> <p>4.-) Se aplicará una tasa de acuerdo al monto y a la cantidad de días del adelanto en relación al cronograma normal de pagos.</p> <p>5.-) Las cuentas adheridas a este producto no tienen acceso al 'Producto Minicréditos'.</p> <p>6.-) El cliente tiene derecho a revocar la aceptación del producto o servicio dentro del plazo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recibido el contrato o de la disponibilidad efectiva del producto o servicio, lo que suceda último, notificando de manera fehaciente o por el mismo medio en que el producto o servicio fue contratado. Dicha revocación será sin costo ni responsabilidad alguna para el cliente en la medida que no haya hecho uso del respectivo producto o servicio, y que en el caso de que lo haya utilizado, sólo se le cobrará el cargo previsto para la prestación, proporcionado al tiempo de utilización del producto o servicio.</p> | | | | | | | | |
| El Titular/ Apoderado / Representante Legal declara conocer y aceptar las condiciones arriba expuestas y autoriza el débito en la cuenta de los intereses estipulados por el servicio de Acreditación Anticipada de Haberes. | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | | |
| Aclaración | | | | | | | | |
| D.N.I. N° | | | | | | | | |
| | | | | F.O. Interviniente - Firma y Sello | | | | |

Entregar una copia al Titular