

O P C I O N D E F O R M A D E P A G O

LA PRESENTE SOLICITUD REVISTA EL CARACTER DE DECLARACION JURADA, RESERVANDOSE EL CONSEJO DIRECTIVO EL DERECHO DE ACEPTACION (ART. 8° DEL ESTATUTO SOCIAL).

EL FIRMANTE DECLARA CONOCER Y SE COMPROMETE A ACATAR EL ESTATUTO SOCIAL, LAS REGLAMENTACIONES Y NORMAS DE LA ASOCIACION Y AUTORIZA QUE EL PAGO DE LAS CUOTAS SOCIALES, Y DE TODO OTRO IMPORTE QUE SE ADEUDE POR OBLIGACIONES CONTRAIDAS CON LA ASOCIACION, O A TRAVES DE LA MISMA, INCLUIDOS LOS CARGOS POR PRESTAMOS, AYUDAS ECONOMICAS, SEGUROS, SERVICIOS ETC. SEA EFECTUADO MEDIANTE EL DESCUENTO EN PLANILLA DE HABERES, O POR CUALQUIERA DE LAS FORMAS DE PAGO ACEPTADAS POR LA INSTITUCIÓN A SABER.

DESCUENTO EN PLANILLA DE HABERES IAF/CGE

(Adjuntar copia del último recibo y certificado de descuento solo CGE)

DEBITO DIRECTO EN TARJETA DE CREDITO O DEBITO

(Completar y firmar F1)

DEBITO DIRECTO EN CAJA DE AHORRO BANCARIA

(Completar y firmar F2)

PAGO POR CAJA

IMPORTANTE: Comunicar a las autoridades de la Asociación dentro de los treinta días corridos de producido todo cambio en sus datos personales, de familia y domicilio. La falta de este último dato, exime a la misma de toda responsabilidad en el trámite de la correspondencia. Art. 11° inciso c) del Estatuto Social.

Cumplir con los compromisos que contraiga con la Asociación y abonar totalmente las deudas que mantenga con ella, en su defecto no podrá considerarse la renuncia, circunstancia que el Consejo Directivo les hará saber en tal caso. Art. 11° inciso k) del Estatuto Social.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 4° del Reglamento General, la Asociación en cumplimiento de lo dispuesto por la ley 25326 Ley de protección de datos personales, tiene el deber de confidencialidad de los datos personales de los asociados. Asimismo, sus acciones y declaraciones son de carácter reservado y solo podrán ser proporcionados a terceros con autorización escrita del mismo, resolución judicial y/o a lo establecidos en la citada ley. En consecuencia se le hace saber que deberá tomar conocimiento y prestar debido consentimiento a los siguientes puntos: a) que la recolección de los datos personales contenidos en el presente formulario tienen la finalidad de asociarlo a usted y en su caso a sus familiares con el objeto de brindarles los servicios que presta la institución. b) dichos datos personales serán volcados a la base de datos de la institución, siendo responsable de su ordenación, conservación, almacenamiento, protección y en general de su procesamiento. c) usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de sus datos personales. d) la institución cederá sus datos personales y en su caso los de su familia a la firma: sol naciente seguro de personas SA. (art. 5, 6 y 11 ley 25326).-

.....
FIRMA Y ACLARACION

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

Usted fue atendido por:

Legajo Nro.
