

AUTORIZACION PARA DEBITO AUTOMÁTICO EN CUENTA CUOTA SOCIAL / SERVICIOS

En, a los días del mes de de, se otorga a la Asociación Mutual de Trabajadores Argentinos Estatales (AMTAE) la expresa autorización para que, a la orden de ésta o de Épico S.A. (CUIT 30-71408001-2) indistintamente, o de las entidades intermedias con las que AMTAE convenga, se cursen los descuentos de los montos correspondientes al pago de la cuota social y/ cuotas de servicios especiales solicitados, a través del débito automático de la Caja de Ahorro/ Cuenta Corriente (tachar lo que no corresponda) N°, titularidad de, radicada en Banco, correspondiente a la Clave Bancaria Uniforme/ALIAS,; o de toda otra cuenta o producto bancario registrado a mi nombre, sea éste actual o futuro, bajo el mismo régimen o régimen similar, por obligaciones aceptadas por mí, adhiriéndome al sistema de pago directo normado por el Banco Central de la República Argentina.

Asimismo, autorizo expresamente a que los referidos descuentos sean cursados en forma directa y automática de la tarjeta de crédito....., de mi titularidad N°, cuya fecha de vencimiento es....., o bien a través del sistema de débito automático de la Caja de Ahorro Nro., Banco, mediante la asociación de mi tarjeta de débito Nro... .., Vencimiento, o cualquier otra cuenta que poseyere y/o informara en el futuro bajo el mismo régimen o régimen similar, por obligaciones aceptadas por mí.

Estos conceptos serán debitados mensual y consecutivamente por el tiempo que AMTAE indique y corresponden al pago de las cuotas correspondientes a los conceptos antes expuestos, más los intereses punitivos que correspondieren en caso de mora, atraso o pago parcial y gastos administrativos. En caso de mantener relación laboral y acaecer desvinculación de ésta, por cualquier causa, se autoriza se utilicen las sumas que correspondieren para el repago parcial o cancelación total de las obligaciones asumidas hasta el monto que los depósitos en la cuenta informada permitan.

Declaro en este acto, con alcance de declaración jurada, tener la solvencia necesaria y suficiente para afrontar y abonar las obligaciones asumidas conforme la presente y no haber asumido otras deudas o créditos que dificulten u obsten al cobro de las sumas aquí referenciadas, ni encontrarme en trámite de obtener otros créditos que pudieran comprometer el pago de esta deuda. Por ello, entiendo y acepto expresamente que la falta de fondos en mi cuenta será interpretado por AMTAE como mala fe de mi parte, que no informar la existencia de otro crédito será interpretado como actitud ardida o fraudulenta tendiente a engañar a AMTAE así como también que se considerará mala fe de mi parte realizar ante la entidad bancaria un stop debit o reversión de los débitos por las obligaciones asumidas conforme la presente.

La presente autorización es permanente e irrevocable, mientras subsista la obligación referenciada precedentemente, y solo se podría revocar con la conformidad expresa por parte de la AMTAE, hasta la cancelación efectiva de las obligaciones asumidas respecto de la mutual y otorgando desde ya prioridad a la AMTAE y/o cualquier entidad por ella designada en el cobro de los importes por mi adeudados bajo cualquier concepto.

Firma

Aclaración

Tipo/ N° de documento