

Nº DE CLIENTE:		Nº de Subcuenta:	
País: 80 Tipo:			
Apellido y Nombre ó Denominación:			
Sucursal:		Fecha:	
Por medio de la presente solicito la adhesión a los servicios que a continuación detallo (1):			
Servicio de envío de extractos vía e-mail (2): Frecuencia: <input type="checkbox"/> Diaria (\$173,00) <input type="checkbox"/> Semanal (\$144,00) <input type="checkbox"/> Mensual (\$115,00)			
La solicitud se realiza sobre la/s cuenta/s cuyos datos se detallan a continuación:			
Número de cuenta: _____		Subcuenta: _____	
Radicada/s en la Sucursal: _____			
Habilitada a nombre de: _____			
Dirección de Correo: _____			
Me comprometo que ante cualquier modificación que realizara, las comunicaré con un mínimo de DIEZ (10) DIAS CORRIDOS DE ANTICIPACIÓN. Las mismas quedarán firmes una vez que el Banco me comunique su consentimiento en forma expresa.			
En caso de suspensión del servicio, comunicaré/mos al Banco de Corrientes S.A. con TREINTA (30) DIAS DE ANTELACIÓN, siendo mi/nuestra responsabilidad dar aviso de la misma al sector correspondiente.			
..... Firma	 Firma	
Aclaración		Aclaración	
Tipo y Nº Doc.:		Tipo y Nº Doc.:	
Cargo:		Cargo:	
..... Firma y Sello funcionario Bancario	 Firma y Sello del Jefe Operativo	
Fecha de Alta en el sistema: ____/____/____			
Observaciones:			
..... Firma y Sello funcionario Bancario			

Referencias:

- (1) Marcar la frecuencia requerida.
- (2) Las comisiones indicadas no se aplican para los siguientes segmentos: 30 – Sector Privado Consumo-Mercado Abierto; 31 –Sector Privado Consumo- Empleados Bco; 32 – Sector Privado Consumo-Empleados Otros.