

ALTA	<input type="checkbox"/>
BAJA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACION	<input type="checkbox"/>
BLOQUEO	<input type="checkbox"/>
TRANS	<input type="checkbox"/>
FIJO	<input type="checkbox"/>

Debito Automático en cuenta (Empresas públicas, privadas e Intendencia Municipal)

				Día	Mes	Año
Nombre de empresa		Nombres y apellidos del titular del Servicio			Nº Servicio / Socio / Ref. cobro	
ANEPE		Nombres y apellidos del titular		Modalidad de pago		Nº Servicio / Padrón / Ref. cobro
Impuesto de Primaria		Contado	<input type="checkbox"/>	Cuotas	<input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado	<input type="checkbox"/>	Cuotas	<input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado	<input type="checkbox"/>	Cuotas	<input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado	<input type="checkbox"/>	Cuotas	<input type="checkbox"/>	
Intendencia	Tributo	Nombres y apellidos del titular		Modalidad de pago		Nº Servicio / Padrón / Ref. cobro
			Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>		
			Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>		
			Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>		
			Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>		
			Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>		
Maldonado			Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Maldonado			Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Maldonado			Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Maldonado			Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Debitar en:						
TIPO DE CUENTA		SUCURSAL	Nº DE CUENTA		TITULARES	
Caja de Ahorros M/N (\$)						
Cta. Cte. M/N (\$)						
Caja de Ahorros M/E (U\$S)						
Cta. Cte. M/E (U\$S)						

CONDICIONES DEL SERVICIO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

1. Damos autorización a SCOTIABANK URUGUAY SA para debitar en la Cuenta mencionada los importes que la(s) Empresa(s) y/o Institución(es) indicada(s) facture(n) por concepto de servicios y/o tributos. Adjunto(amos) fotocopia de la última factura de los servicios que en lo sucesivo serán pagadas por el Banco. 2. Me(Nos) comprometo(emos) a mantener en la Cuenta referida fondos líquidos disponibles a la fecha de vencimiento para el pago de los importes que se adeuden. Para el caso de insuficiencia de fondos, el Banco quedará eximido de toda obligación de pago. No obstante, si el Banco pagara igualmente, desde ya me(nos) reconozco(emos) deudor(es) por los importes pagados y por sus intereses a la tasa corriente para las operaciones activas que correrán de pleno derecho desde el momento del pago. 3. Me(Nos) comprometo(emos) a comunicar al Banco mi(nuestro) desistimiento de este servicio, lo cual será concretado mediante carta a tal efecto. Esta comunicación será cursada con una antelación no menor de treinta días, quedando condicionada en definitiva la suspensión del servicio por parte del Banco, al momento que la(s) Empresa(s) o Intendencia disponga(n) la baja de la facturación en esta modalidad, entre tanto el Banco continuará con los pagos. 4. Queda entendido que el Banco podrá dar por finalizado el servicio por decisión propia o por decisión de la(s) Empresa(s) o Institución(es) en cualquier tiempo, dando aviso a la(s) Empresa(s), Institución(es) y al Cliente en su caso. 5. Declaro(amos) aceptar que el servicio bancario que solicito(amos) recién comenzará a hacerse efectivo, una vez que la(s) Empresa(s) o Institución(es) les solicite el pago de las facturas. 6. Acepto(amos) desde ya las modificaciones de este sistema de prestación de servicios que fueren dispuestas según indicaciones de la(s) Empresa(s) exonerando al Banco de responsabilidad al respecto. 7. El Banco queda exonerado de toda responsabilidad por error en las sumas proporcionadas por la(s) Empresa(s) o Institución(es), así como por el no pago o pago atrasado de las facturas adeudadas por razón de caso fortuito, fuerza mayor, huelga, paros totales o parciales o circunstancias similares. Igualmente el Banco no será responsable por suspensión o no prestación de servicios de parte de la(s) Empresa(s). 8. Constituimos domicilio especial en el registrado en el Banco, a efectos del funcionamiento de nuestra Cuenta.

Firma:	Aclaración de Firma:
Doc. De Identidad	Domicilio:
Teléfono:	E-mail:

SCOTIABANK URUGUAY S.A.

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia