Banco Provincia

SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DEL SERVICIO DE TOKEN DE SEGURIDAD PARA BANCA INTERNET PROVINCIA PARA EMPRESAS
CARTERA COMERCIAL

FECHA: ____ / ____ / _____

1- DATOS DE LA EMPRESA REQUIRENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	C.U.I.T.

2- REACTIVACIÓN DEL SERVICIO TOKEN DE SEGURIDAD PARA BANCA INTERNET PROVINCIA PARA EMPRESAS PARA LA SIGUIENTE NÓMINA DE USUARIOS/AS:

Prenombre y apellido: _____, DNI Nº _____.
Prenombre y apellido: _____, DNI Nº _____.
Prenombre y apellido: _____, DNI Nº _____.

"LAS PARTES" constituyen domicilio especial en: "El BANCO" en Ing. Luis Monteverde 726, Ciudad de La Plata y "LA PARTE DEUDORA", en el indicado en el "Registro de Cliente/a", o, en caso de no haber constituido un domicilio especial en dicho formulario, en el domicilio real/legal allí declarado, donde serán válidas todas las notificaciones extrajudiciales y/o judiciales que se cursen con causa en el presente, así como también el correo electrónico registrado por "LA PARTE DEUDORA" en el servicio "e-Provincia", en el caso de encontrarse adherido/a. Ello sin perjuicio del derecho que le asiste al/a la cliente/a de optar en cualquier momento por el envío postal.
Se acuerda que la vigencia de los domicilios constituidos se mantendrá hasta la fehaciente comunicación a la otra parte de su modificación.

Presto conformidad para que el Banco de la Provincia de Buenos Aires, remita a la dirección de correo electrónico registrada en el servicio "e-Provincia" al cual me encuentro adherido/a, cuyos términos y condiciones que se me proporcionan, y se encuentran publicados en la página web del Banco https://www.bancoprovincia.com.ar/CDN/Get/TYC_BIP_eprovincia o https://www.bancoprovincia.com.ar/CDN/Get/TYC_BIP_eprovincia_PPJJ, declaro conocer y aceptar, toda comunicación relacionada con la presente contratación, incluso la actualización y/o modificación en las comisiones y/o cargos. Caso contrario y de no estar adherido/a al servicio, las comunicaciones detalladas precedentemente serán remitidas al domicilio legal declarado. Tomo conocimiento que en cualquier momento de la relación contractual podré solicitar el cambio del medio de notificación.

Dejo constancia de haber recibido en este acto:
☑ Copia del presente contrato.
LEER ☐ _____

Si la presente solicitud/contratación se hubiera firmado en la sucursal a través de un dispositivo de captura de firmas (Pad), tomo conocimiento y acepto que su copia es incorporada en mi legajo digital disponible en la plataforma homebanking BIP, y/o remitida al correo electrónico denunciado en el servicio e-Provincia, en el caso de encontrarme adherido/a; de lo contrario, se me proporciona la copia en este acto.

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE: _____
ACLARACIÓN: _____
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: _____
CARÁCTER: _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE: _____
ACLARACIÓN: _____
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: _____
CARÁCTER: _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE: _____
ACLARACIÓN: _____
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: _____
CARÁCTER: _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE: _____
ACLARACIÓN: _____
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: _____
CARÁCTER: _____

_____
FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DEL BANCO

B.P. Nº 31 - 04/09/2024