

## SOLICITUD DE CIERRE DE CAJA DE AHORROS

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Gerente/a del  
Banco de la Provincia de Buenos Aires  
Sucursal \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_.  
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito el cierre de la CAJA DE AHORROS EN PESOS / DÓLARES N° \_\_\_\_\_  
de mi titularidad, abierta en la sucursal \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, con motivo de \_\_\_\_\_.

Consecuentemente, solicito la baja definitiva de los débitos automáticos / pago directo que pudieran estar vinculados a la CAJA DE AHORROS, obligándome a destruir la/s tarjeta/s relacionadas a dicha cuenta, en caso de ser la única cuenta vinculada a dicha/s tarjeta/s.

En el caso de mantener algún producto / servicio contratado con el Banco vinculado a la cuenta cuyo cierre solicito, me obligo a continuar abonando por otro medio las cuotas que pudieran seguir devengándose conforme el/los cronograma/s de pago asumido/s.

Declaro conocer y aceptar que, conforme lo previsto en la normativa vigente (Comunicación "A" 6448 del BCRA, cuyo contenido puede consultarse ingresando a [www.bkra.gov.ar](http://www.bkra.gov.ar)), si la cuenta cuyo cierre solicito posee fondos deberá proceder al retiro total del saldo. Sin perjuicio de lo cual, tomo conocimiento que de no retirar los mismos estos pasarán a saldos inmovilizados, cuya comisión mensual de carácter fijo asciende a la fecha del presente a \_\_\_\_\_.

Tomo conocimiento que de tratarse de montos derivados de una relación laboral y/o de prestaciones de la seguridad social, no se aplicará la mencionada comisión.

- Opto por retiro total de los fondos.  
 Opto por el pase de los fondos a saldos inmovilizados.  
 Cuenta con saldo \$0,00.

Tomo conocimiento y acepto que si la caja de ahorro en dólares cuyo cierre se solicita integra un Paquete de productos, se procederá a dejar sin efecto el Paquete, con la correspondiente pérdida de las bonificaciones otorgadas en función del mismo y en consecuencia cada producto continuará rigiéndose por las condiciones y comisiones y/o cargos individuales de cada uno de ellos, los que podrán ser consultados en [www.bancoprovincia.com.ar](http://www.bancoprovincia.com.ar).

Si la solicitud/contratación se hubiera efectuado en la sucursal a través de un dispositivo de captura de firmas (Pad), tomo conocimiento y acepto que la copia de la solicitud/contrato 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.

Saludo a usted cordialmente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA/EL TITULAR

ACLARACIÓN DE FIRMA: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA/EL TITULAR

ACLARACIÓN DE FIRMA: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA/EL TITULAR

ACLARACIÓN DE FIRMA: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA/EL TITULAR

ACLARACIÓN DE FIRMA: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

Nota: Tratándose de más de un/a titular el contenido de la presente se interpretará en plural.

Banco de la Provincia de Buenos Aires - C.U.I.T. N° 33-99924210-9. Domicilio legal Av. Ing. Luis Monteverde N° 726, La Plata, Buenos Aires.