

Fecha: ____ / ____ / ____

Gerente/a del

Banco de la Provincia de Buenos Aires

Sucursal: _____ Cód. Ubicación: _____

S/D _____

Ref.: Solicitud de baja de cuenta

En virtud de los términos acordados en el Contrato de Emisión de Tarjeta de Crédito solicito la baja de la cuenta: _____

N° _____.

Con motivo de _____.

Me obligo a la destrucción de la/s tarjeta/s correspondiente/s.

Declaro conocer y aceptar que en caso de registrarse saldo adeudado o cuotas pendientes, dichos importes deberán ser abonados conforme a los vencimientos de los respectivos resúmenes de cuenta. En el caso que no se haya abonado en su totalidad el saldo correspondiente a la última liquidación, declaro conocer que la baja deberé solicitarla en forma presencial en cualquier sucursal.

Consecuentemente, solicito la baja definitiva de los débitos automáticos / pago directo vinculados a la cuenta.

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.

Tomo conocimiento y acepto que si la cuenta 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.

FIRMA DE LA/EL TITULAR: _____

PRENOMBRE Y APELLIDO: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

CUIT / CUIL / CDI: _____

DOMICILIO: _____

FIRMA: _____

SELLO ACLARATORIO: _____

