

RECONOCIMIENTO DE DEUDA Y SUSCRIPCIÓN DE PLAN DE PAGO CASA

Dr. _____ afiliado CASA N° _____

DNI N° _____, constituyendo domicilio en _____

de la ciudad de _____, C.P. _____, tel. _____

e-mail _____ en mi carácter de afiliado CASA:

RECONOZCO adeudar a CASA al día _____, la suma de pesos _____

(\$ _____), por los meses de _____

La liquidación se encuentra integrada por capital histórico e intereses devengados desde el vencimiento de cada cuota hasta la fecha del presente reconocimiento y estimada de acuerdo a las pautas establecidas en el Reglamento vigente, del cual declaro tener conocimiento y haber sido notificado de sus términos, con carácter previo a la suscripción.

Asimismo, me comprometo a saldar la presente obligación, comprensiva de la totalidad de las facturas vencidas e impagas, en _____

cuotas mensuales, iguales y consecutivas de pesos _____ (\$ _____),

siendo la primera abonada al momento de la firma del presente y las restantes se facturarán junto a las próximas cuotas afiliatorias, debiéndose cancelar cada una de ellas dentro de los vencimientos informados en la factura.

Cada factura tiene un primer vencimiento, el cual opera el 1° de cada mes, con prórroga al día 10 o hábil anterior y un segundo vencimiento con intereses calculados desde el primer día hasta el último día hábil del mes. Todo pago efectuado en fecha posterior al segundo vencimiento, devengará un interés punitivo diario calculado desde el vencimiento de la cuota hasta la fecha del efectivo pago.

La falta de pago en término de al menos 1 (una) cuota del presente plan significará la suspensión en las prestaciones CASA, en tanto que la falta de pago de 2 (dos) cuotas dará por decaídos todos los plazos y será motivo de baja como afiliado en forma automática, sin necesidad de reclamo previo. Los pagos recibidos se imputarán primero a intereses y luego a capital, empezando por la más antigua de las cuotas que registre deuda.

La suscripción del presente no da derecho al otorgamiento de los beneficios previsionales.

Completar solo en caso de optar por la adhesión al Débito Directo en cuenta:

En mi carácter de titular de la cuenta indicada a continuación y dentro del marco del Sistema Nacional de Pagos, SOLICITO a la Caja de Previsión Social para Abogados de la Provincia de Buenos Aires mi adhesión al Sistema de DÉBITO DIRECTO en cuenta normado por el BCRA. En tal sentido, AUTORIZO en forma expresa al Banco indicado en la presente solicitud a debitar de la misma, en las fechas de vencimiento mensual o en los períodos respectivos, los importes de las cuotas CASA.

Banco:	Titular de la cuenta:
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	Moneda: <input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Doláres
N° de cuenta:	
CBU	Debe consignar los 22 dígitos que componen su Clave Bancaria Uniforme

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, EN SU TOTALIDAD, LAS CONDICIONES GENERALES QUE RIGEN EL SISTEMA DE DÉBITO DIRECTO EN CUENTA.

Firma y aclaración del titular de la cuenta bancaria

Completar solo en caso de optar por la adhesión al Débito Automático Tarjeta de Crédito VISA :

En mi carácter de titular de la tarjeta de crédito indicada a continuación AUTORIZO a la Caja de Previsión Social para Abogados de la Provincia de Buenos Aires a realizar el débito automático mensual de los importes de las cuotas CASA. La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Titular de la tarjeta de crédito:	Tipo y número de documento: <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> DNI N°:
Tarjeta de crédito VISA N°:	Banco emisor:
Fecha de vencimiento:	

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, EN SU TOTALIDAD, LAS CONDICIONES GENERALES QUE RIGEN EL SISTEMA DE DÉBITO AUTOMÁTICO. ASIMISMO, FACULTO A LA CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL PARA ABOGADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES A PRESENTAR ESTA AUTORIZACIÓN EN VISA ARGENTINA, A EFECTOS DE CUMPLIMENTAR LA MISMA.

Firma y aclaración del titular de la tarjeta de crédito

En prueba de conformidad y a un solo efecto, se firman 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor.

Lugar y fecha de suscripción: _____

Certifico que la firma que antecede es auténtica y que la misma fue realizada ante mi presencia Firma y aclaración del certificador	Firma y aclaración del afiliado
--	---------------------------------