



Cuenta Corriente

SOLICITUD DE APERTURA

Moneda:
Seleccione

Fecha: Sucursal: Seleccione Sucursal Cliente N° 845-11-falta Nro.doc. N° de Contrato:

Sr. Gerente General, de Banco Bandes Uruguay S.A.

Solicito(amos) a Ud. la apertura de una Cuenta Corriente, conteniendo los productos financieros que se indican con un check (✓), sujeto a las Disposiciones Generales y Particulares de Contratación entre Banco Bandes Uruguay S.A. y sus Clientes arriba identificado y aceptando la resolución de Banco Bandes Uruguay S.A.

Persona Jurídica		Documento: País: Uru	RUT
Razón Social:	Domicilio:	C.P.:	Fecha contrato o estatuto:
Localidad:	Dpto.:	Uru	Inscripción Reg.Púb.:
Tel.:	Cel.:		N° F° L°
Actividad Principal			

Productos y Servicios Asociados <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta Corriente Bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de Débito <input checked="" type="checkbox"/> e-Bandes <input checked="" type="checkbox"/> Débitos Automáticos	1 Datos Personales - Seleccione Opción			
	Nombres:			
	Apellidos:			
	Doc.: Uru	CI N°	Tel.:	Cel.:
	Domicilio:			
	Localidad:	Dpto.:	Uru	C.P.:
Nacimiento:	País: Uru	Fecha:	Estado Civil: Sel.	
Nombre del cónyuge:				
TRABAJO: Lugar		Actividad/Profesión:		
Domicilio:			Tel.:	

2 Datos Personales - Seleccione Opción	3 Datos Personales - Seleccione Opción

Forma de Operar:

Solicitud de libretas de Cheques de Cuenta Corriente Bancaria
 Comunes sin cruzar Comunes cruzados Diferidos sin cruzar Diferidos cruzados

Tarjeta Débito Tipos de Tarjeta (códigos): R-Full|DC-Depósitos y consulta de saldo|D-Depósitos (NO consulta saldos)
 Esta Cuenta Seleccionada Seleccionada Seleccionada

Límites de Retiro Diario							
Firmante	Tipo Tarjeta	Límite en Pesos	Límite en Dólares	Firmante	Tipo Tarjeta	Límite en Pesos	Límite en Dólares
1	<input checked="" type="checkbox"/> R (Full)	\$ 20.000	U\$S 1.000	3			
2	<input type="checkbox"/>			4			

Débitos Automáticos en Cuenta. Las facturas emitidas por las siguientes empresas se debitarán de mi cuenta:

Empresa:	Cod.Emp.:	Empresa:	Cod.Emp.:
Titular Servicio:	Ident. Servicio:	Titular Servicio:	Ident.Servicio:
Empresa:	Cod. Emp.:	Empresa:	Cod.Emp.:
Titular Servicio:	Ident.Servicio:	Titular Servicio:	Ident.Servicio:

Estados de Cuenta: Acepto(amos) recibir el Estado de Cuenta de la siguiente forma:

De esta Cuenta		
1) Retiro en la sucursal (sin costo)	<input type="radio"/>	
2) Electrónico (sin costo) www.bandes.com.uy (servicio eBandes)	<input type="radio"/>	
3) Envío epistolar al domicilio constituido (con costo)	<input type="radio"/>	

Referencias Personales, Comerciales y Bancarias

Nombre	Dirección	Teléfonos
1)		
2)		
3)		

A los efectos legales, los firmantes declaran haber recibido copia del presente documento.

1 Firma	2 Firma	3 Firma
Aclaración:	Aclaración	

Apertura sujeta a la presentación de documentación jurídica según normas y su estudio por parte de la Consultoría Jurídica

USO INTERNO - RESOLUCIÓN:

USO INTERNO - RESOLUCIÓN:							Fecha
Chequeras autorizadas	Comunes sin cruzar	Comunes cruzados	Diferidos sin cruzar	Diferidos cruzados			
Tarjeta de débito:	Lim.Diario:	ATM \$	ATM U\$S	POST \$	POST U\$S	GENERAL \$	GENERAL U\$S
	Firmante 1						
	Firmante 2						
	Firmante 3						
	Firmante 4						

Observaciones:

	Instancia de resolución Banco Bandes Uruguay S.A.:
	(sellos y firmas)