



Caja de Ahorros

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 Caja de Ahorros, 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.

Seleccione Opción

Productos y Servicios Asociados <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Débito</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> e-Bandes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Débitos Automáticos</td></tr> </table>	<input checked="" 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: C.P.: Localidad: Dpto.: Uru Nacimiento: País: Uru Fecha: Estado Civil: Sel. Nombre del cónyuge: TRABAJO: Lugar Actividad/Profesión: Domicilio: Tel.:
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Débito				
<input checked="" type="checkbox"/> e-Bandes				
<input checked="" type="checkbox"/> Débitos Automáticos				

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

Forma de Operar:

Tarjeta Débito		Tipos de Tarjeta (códigos): R-Full DC-Depósitos y consulta de saldo D-Depósitos (NO consulta saldos)					
Esta Cuenta	Selecc.	Selecc.	Selecc.	Selecc.	Selecc.		
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	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>			4	<input type="checkbox"/>		

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"/>		

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:							Fecha	
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)