

SOLICITUD DE CIERRE DE CAJA DE AHORROS

_____, ____ de _____ de _____.

Señor Gerente del
Banco de la Provincia de Buenos Aires
Unidad de negocios _____ 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 unidad de negocios _____,

_____, 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.bcr.gov.ar), si la cuenta cuyo cierre solicito posee fondos deberé 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.

Saludo a usted cordialmente.

FIRMA DEL / LOS TITULAR/ES

Aclaración de firma/s: _____

Tipo y número de documento de identidad: _____

Nota: Tratándose de más de un 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.