



Solicitud de Adhesión a Débito Automático / Pago Directo

A

Fecha: ____ / ____ / ____

Por la presente solicito la adhesión a la operatoria de débito Automático o Pago Directo (Sistema Nacional de Pagos), de acuerdo a la opción elegida (**B** o **C**), para el pago de las cuotas correspondientes al plan suscripto mediante la Solicitud de Adhesión que se detalla:

N° de Suscripción: | | | | | | | | | | Clave de Identificación/Cliente (PIN): | | | | | | | | | |

N° de Contrato: | | | | | | | | | |

Nombre y Apellido: _____

Documento (tipo y número): _____

Nombre del Concesionario: _____ N° : | | | | |

Firma del Suscriptor

COMPLETAR UNA SOLA OPCIÓN DE ACUERDO A LO SELECCIONADO ANTERIORMENTE:

B ÚNICAMENTE DÉBITO AUTOMÁTICO TARJETA

VISA VISA DEBITO TARJETA NARANJA TARJETA NEVADA

Número de Tarjeta: | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre y Apellido del Titular de la Tarjeta: _____

Documento (tipo y número): _____ Firma del Titular de la Tarjeta: _____

Condiciones generales: • Este comprobante constituye la solicitud expresa de adhesión al débito automático, quedando supeditada a la aprobación de Visa / Tarjeta Naranja / Tarjeta Nevada y Plan Rombo S.A. de Ahorro Para Fines Determinados. El mismo entrará en vigencia a partir del momento en el que la facturación del presente servicio aparezca la leyenda donde se indique el débito en la tarjeta seleccionada. Hasta ese momento, deberá abonar como lo hace habitualmente.

C ÚNICAMENTE PAGO DIRECTO / DEBITO EN CUENTA BANCARIA (Sistema Nacional de Pagos)

Número de CBU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

a) Datos de la Cuenta:

Nombre del Banco: _____ Sucursal: _____

Tipo de cuenta: Cuenta Corriente Caja de Ahorros

b) Datos del Servicio a Adherir:

Empresa: Plan Rombo S.A.
N° de CUIT: 33-51990129-9
Servicio a Adherir: **PLAN ROMBO**

Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar la operatoria de Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Central de la República Argentina en sus comunicaciones A2559; A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan en los puntos 1 y 2.

Nombre y Apellido del Titular de la Cuenta: _____

Documento (tipo y número): _____ Firma del Titular del CBU: _____

Adhiérase entregando este formulario en la red de Concesionarios Renault o envíelo por correo a Casilla de Correo N° 295 - Correo Central - CP 1000. También puede solicitar la adhesión comunicándose con VISA al Servicio de Débitos Visa al (011) 4379-7700 las 24 horas todos los días, con TARJETA NARANJA al Centro de Atención al Cliente al 0810-333-6272, con TARJETA NEVADA al 0810-333-9496 o con su Entidad Bancaria.



INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE ADHESION A DEBITO AUTOMATICO

A fin de confeccionar el formulario correctamente, deberá seguir las instrucciones detalladas a continuación.

Tenga en cuenta que si tuviera alguna dificultad o duda, puede dirigirse a su concesionario a fin de obtener el asesoramiento correspondiente.

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS DEBIENDOSE COMPLETAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE

El formulario de Adhesión a Débito Automático se compone de tres (3) partes:

A Selección del tipo de débito y datos del suscriptor:

1. Completar los datos del titular de la suscripción:

- 1.1. **N° de Suscripción:** completar si la suscripción todavía no se hubiera agrupado.
- 1.2. **Clave Identificación/Cliente (PIN):** completar si la suscripción ya se hubiera agrupado.
- 1.3. **N° de Contrato:** completar si la suscripción ya se hubiera agrupado
- 1.4. **Documento (Tipo y número):** tipo y número de documento del titular de la suscripción/contrato.
- 1.5. **Nombre del Concesionario y N°:** nombre y número del Concesionario interviniente.
- 1.6. **Firma del Suscriptor:** firma original del titular de la suscripción/contrato.

B Completar únicamente si se seleccionó Débito Automático a través de Tarjeta:

1. **Número de Tarjeta:** completar en forma legible el número de tarjeta a debitar.
2. **Nombre y Apellido del titular de la Tarjeta:** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
3. **Documento (tipo y número):** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
4. **Firma del Titular de la Tarjeta:** en original, en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato firmar nuevamente, como titular de la tarjeta.

C Completar únicamente si se seleccionó Débito Directo (Débito Directo en Cuenta Bancaria):

1. **Número de CBU:** completar en forma legible el número de CBU perteneciente a la cuenta bancaria a debitar.
2. **Nombre y Apellido del titular de la Cuenta Bancaria:** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
3. **Documento (tipo y número):** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
4. **Firma del Titular de la Cuenta Bancaria:** en original, en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato firmar nuevamente, como titular de la cuenta bancaria.

*El formulario deberá ser entregado en la red de Concesionarios Renault o enviado por Correo a Casilla de Correo N° 295, Correo Central, CP 1000.
No se aceptarán formularios de adhesiones en fotocopia o enviados por Fax.*