

Declaro conocer que en cualquier momento durante el plazo de vigencia del presente servicio de débito automático, tendré la opción de solicitar la suspensión del mismo (STOP DEBIT) siempre que la instrucción ya esté ingresada por la Empresa, con una antelación mínima de 72 (setenta y dos) horas hábiles bancarias a la fecha que deba producirse el respectivo débito. Esta suspensión sólo tendrá validez para el pago de la deuda exigible que corresponda a ese vencimiento de la factura que se suspende. El sistema recobrará su vigencia para el débito del total de deuda exigible al mes siguiente, considerando que la factura emitida para ese vencimiento, no se encuentra habilitada para su pago por otro medio. Asimismo, declaro conocer que cuento con la alternativa de revertir débitos por el total de cada operación, dentro de los treinta (30) días corridos contados desde la fecha del débito. La devolución será efectuada dentro de las setenta y dos (72) horas hábiles siguientes a la fecha en que el Banco reciba mi instrucción, siempre que la Empresa originante del débito no se oponga a la reversión por haber hecho efectiva la diferencia de facturación en forma directa y el importe no supere la suma de \$ 750 o lo que determine oportunamente el BCRA. En caso de importes superiores el plazo se extiende a 96 hs. hábiles.

Baja (*)

Comunico e instruyo en este acto al Banco Hipotecario SA mi decisión de desistir del servicio de débito automático y/o directo de la Cuenta de mi titularidad indicada en el encabezamiento de la presente Solicitud para el pago de la/s factura/s emitidas por la Empresa correspondiente al servicio identificado en el encabezamiento de la presente.

Me notifico en este acto y acepto de plena conformidad que hasta tanto el Banco y la/s Empresa/s no adopten todos los recaudos para hacer efectiva mi decisión, seguirán vigentes las actuales condiciones del servicio. En tal sentido me comprometo a mantener saldo suficiente en la Cuenta para atender el pago de la/s factura/s, correspondiente a próximos vencimientos, que obren en mi poder conteniendo impresa la leyenda indicativa de que serán debitados de la Cuenta por el Banco.

Firma Titular	Aclaración	D.N.I. No.

(*) Indicar lo que corresponda