PLAN ROMBO
avanzás a tu nuevo Renault

Solicitud de Adhesión a Débito Automático / Pago Directo

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 a continuación, para el pago de las cuotas correspondientes al plan suscripto mediante la Solicitud de Adhesión que se detalla:

Tarjeta VISA |__| **VISA DEBITO** |__| **Tarjeta NARANJA** |__| **Tarjeta MASTERCARD**|__| **PAGO DIRECTO** |__|

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

N° de Contrato: |__|__|__|__|__|__|__|__|-|__|

Nombre y Apellido: _____

Documento (tipo y número): _____ _____

Firma del Suscriptor _____

1- DEBITO AUTOMÁTICO: VISA / VISA DEBITO / TARJETA NARANJA / TARJETA MASTERCARD

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

Nombre y Apellido del Titular de la Tarjeta: _____

Firma del **Titular de la Tarjeta**: _____ Aclaración: _____

Documento (tipo y número): _____ _____

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

2- PAGO DIRECTO (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.

Firma del **Titular del CBU**: _____ Aclaración: _____

Documento (tipo y número): _____ _____

Copia no válida para uso comercial

Adhiérase entregando este formulario en la red de Concesionarios Renault. Si desea mayor información, comuníquese 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 MASTERCARD al (011) 4340-5700 desde CABA y GBA, o al 0810-999-5700 desde el Interior, o con su Entidad Bancaria o a Línea Plan Rombo de Atención al Cliente (011) 5077-2800 de Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas.

Plan Rombo de Ahorro Previo para Fines Determinados S.A.