



ASISTENCIA INTEGRAL AL VIAJERO
Solicitud de Adhesión



FECHA INTEGRACION

SUCURSAL DE RADICACION

Por la presente solicito la adhesión al sistema de Asistencia Integral al Viajero a mi nombre y/o de quienes señalo a continuación, autorizando efectuar el cargo correspondiente en mi Tarjeta de Crédito.

SOLICITUD DEL TITULAR Y/O ADICIONALES

Table with columns: Titular, Registro, Numero de tarjeta VISA, Vigencia, Arancel, T. Pago. Includes rows for Titular and Adicionales (1-6).

SOLICITUD PARA ACOMPAÑANTES

Registro: 12 Numero de Tarjeta VISA del Titular: Arancel: T. Pago: 1

Acompañante 1

Nombre y Apellido:

Familiar del Titular: SI / NO Tipo y Número de Documento:

Con Domicilio en la calle....., número en el Piso....., correspondiendo el mismo a Loc. / Ofic. / Dto. número.....

Localidad:..... Código Postal..... Código Geográfico.....

Acompañante 2

Nombre y Apellido:

Familiar del Titular: SI / NO Tipo y Número de Documento:

Con Domicilio en la calle....., número en el Piso....., correspondiendo el mismo a Loc. / Ofic. / Dto. número.....

Localidad:..... Código Postal..... Código Geográfico.....

Acompañante 3

Nombre y Apellido:

Familiar del Titular: SI / NO Tipo y Número de Documento:

Con Domicilio en la calle....., número en el Piso....., correspondiendo el mismo a Loc. / Ofic. / Dto. número.....

Localidad:..... Código Postal..... Código Geográfico.....

Recibí la guía de Uso con las condiciones generales del Sistema de Asistencia Integral al Viajero, comprometiéndome mi comportamiento, y el de quienes por la presente se solicita en concordancia con las normas que declaro conocer y aceptar, liberando a esa Entidad por el uso irregular del mismo.

Asimismo, me notifico sobre la obligación de comunicar a esa Entidad, con 60 días de antelación a la fecha de vencimiento, si desisto de su/s renovación/es, en caso contrario la/s misma/s operaran automáticamente, efectuándose el cargo respectivo.

Sello y Firma por el Funcionario del Banco

Firma del Titular

Aclaración:.....