

SOLICITUD DE CIERRE DE CUENTA CORRIENTE - PERSONAS HUMANAS/JURÍDICAS CON USO DE CHEQUERAS

_____, ____ de _____ de _____.

Gerente/a del
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CUENTAS CORRIENTES
Presente _____

De mi consideración:

Por medio de la presente (1) _____ cierre de la cuenta corriente N° _____ a nombre de

por (2) _____.

A tales efectos en este acto se devuelven las fórmulas de cheques obrantes en mi/nuestro poder y no utilizadas hasta la fecha, serie _____ N° _____ al N° _____.

En cumplimiento de lo establecido por la Reglamentación de la Cuenta Corriente Bancaria le informamos que (1) _____ existen cheques librados en los últimos sesenta días aún no presentados al cobro, (3) SEGÚN NÓMINA ADJUNTA.

Me/nos notifico/amos que en caso de cheques librados y no presentados deberán existir fondos suficientes acreditados en cuenta por la suma de tales cheques, que el cierre de la cuenta se producirá luego de transcurrido un plazo igual a lo establecido para la validez de esos cheques, contado a partir del día de la fecha y de las sanciones impuestas por la Reglamentación de la Cuenta Corriente Bancaria, de no cumplir con estos requisitos. Si el presente formulario se hubiera firmado en la sucursal a través de un dispositivo de captura de firmas (Pad), tomo conocimiento y acepto que su copia es incorporada en mi legajo digital disponible en plataforma homebanking BIP, y/o remitida al correo electrónico denunciado en el servicio e-provincia, en el caso de encontrarme adherido/a, de lo contrario se me proporciona la copia en este acto. Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente.

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

(1) Indicar lo que corresponde. (2) Señalar los motivos que originaron el cierre de la cta. cte. (3) Testar si no se adjunta nómina.

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.



SOLICITUD DE CIERRE DE CUENTA CORRIENTE - PERSONAS HUMANAS SIN USO DE CHEQUERAS

_____ , ____ de _____ de _____.

Gerente/a del
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CUENTAS CORRIENTES
Presente _____

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito el cierre de la Cuenta Corriente N° _____, de mi titularidad abierta en la sucursal _____, SIN USO DE CHEQUERAS, la cual no registra saldo deudor a la fecha, con motivo de _____.

Consecuentemente, solicito también la baja definitiva de los débitos automáticos / pago directo y de cualquier otro servicio / producto que pudieran estar vinculados a esta Cuenta Corriente, asumiendo expresamente el compromiso de proceder a la destrucción de la/s tarjeta/s relacionada/s 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 se solicitó, me obligo a continuar abonando por cualquier 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 _____.

- 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 cuenta 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.

Si el presente formulario se hubiera firmado en la sucursal a través de un dispositivo de captura de firmas (Pad), tomo conocimiento y acepto que su copia es incorporada en mi legajo digital disponible en plataforma homebanking BIP, y/o remitida al correo electrónico denunciado en el servicio e-provincia, en el caso de encontrarme adherido/a, de lo contrario se me proporciona la copia en este acto.

Sin otro particular, saludo/amos a usted cordialmente.

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

Nota: Tratándose de más de un/a 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.

B.P. N° 951 - 17/01/2022



SOLICITUD DE CIERRE DE CUENTA CORRIENTE - USUARIOS/AS DE SERVICIOS FINANCIEROS CON USO DE CHEQUERAS

_____, ____ de _____ de _____.

Gerente/a del
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CUENTAS CORRIENTES
Presente _____

De mi consideración:

Por medio de la presente (1) _____ cierre de la cuenta corriente N° _____ a nombre de _____ por (2) _____

A tales efectos en este acto se devuelven las fórmulas de cheques obrantes en mi / nuestro poder y no utilizadas hasta la fecha, serie _____ N° _____ al N° _____.

En cumplimiento de lo establecido por la Reglamentación de la Cuenta Corriente Bancaria le informamos que (1) _____ existen cheques librados en los últimos sesenta días aún no presentados al cobro, (3) **SEGÚN NÓMINA ADJUNTA.**

Me/nos notifico/amos que en caso de cheques librados y no presentados deberán existir fondos suficientes acreditados en cuenta por la suma de tales cheques, que el cierre de la cuenta se producirá luego de transcurrido un plazo igual a lo establecido para la validez de esos cheques, contado a partir del día de la fecha y de las sanciones impuestas por la Reglamentación de la Cuenta Corriente Bancaria, de no cumplir con estos requisitos.

Consecuentemente, solicito también la baja definitiva de los débitos automáticos / pago directo y de cualquier otro servicio / producto que pudieran estar vinculados a esta Cuenta Corriente, asumiendo expresamente el compromiso de proceder a la destrucción de la/s tarjeta/s relacionada/s 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 se solicitó, me obligo a continuar abonando por cualquier 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.bcra.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 _____.

- 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 cuenta 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.

Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente.

Si el presente formulario se hubiera firmado en la sucursal a través de un dispositivo de captura de firmas (Pad), tomo conocimiento y acepto que su copia es incorporada en mi legajo digital disponible en plataforma homebanking BIP, y/o remitida al correo electrónico denunciado en el servicio e-provincia, en el caso de encontrarme adherido/a, de lo contrario se me proporciona la copia en este acto.

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

FIRMA DEL/DE LA TITULAR: _____
ACLARACIÓN DE FIRMA: _____
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____

(1) Indicar lo que corresponde. (2) Señalar los motivos que originaron el cierre de la cta. cte. (3) Testar si no se adjunta nómina.
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.

B.P. N° 951 - 17/01/2022

