|  |
| --- |
| **Datos de Identificación** |
| PaísURU | TipoC.I. | Número de Documento      | Apellidos y Nombres      |

En mi carácter de titular de la cuenta abajo mencionado, declaro a Uds. que la misma será utilizada por mí a efectos de hacer efectivo el cobro de: [ ]  sueldo / [ ]  honorarios / [ ]  pasividades / [ ]  beneficios sociales u otras prestaciones / [ ]  remuneraciones empresas de reducida dimensión económica, de acuerdo a lo establecido en la Ley 19.210 de Inclusión Financiera y decretos reglamentarios, a percibir según el siguiente detalle:

|  |
| --- |
| **Datos del** **[ ]  Empleador / [ ]  Instituto de seguridad social / [ ]  Compañía de seguros** |
| PaísURU | TipoRUT | Número de Documento      | Nombre / Denominación      |
| Dirección      | Localidad      | Departamento      |
| Teléfono      | Correo Electrónico      |
| **Datos de la Cuenta** |
| Sucursal      | Cuenta      | Moneda      | Ingresos estimados      |
| Sucursal      | Cuenta      | Moneda      | Ingresos estimados      |

Sin perjuicio del Capítulo I de las Condiciones Generales de Contratación relevo expresamente al Banco del Secreto Bancario (Art.25 Decreto-Ley Nº 15.322, modificativas y concordantes), lo autorizo en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales Nº 18.331, modificativas y concordantes a brindar los datos que surgen del presente formulario y de las exigencias del art.14 del Decreto 263/2015 reglamentario de la Ley de Inclusión Financiera, a mi empleador, al instituto de seguridad social correspondiente, al Banco de Seguros del Estado, a las empresas aseguradoras bajo la Ley Nº 16.713, a cualquier empresa involucrada en las transacciones electrónicas ordenadas bajo cualquier sistema de pago automático.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y Fecha: | ................................................, ........ de ........................................ de ................. |  | Certificación de Firma |
| Firma: |  |  |  |
| Aclaración: |       | Documento: |       |  |  |

, de de .

Señor/es

Presente.

A través de la presente dejamos constancia que:

|  |
| --- |
| **Datos de Identificación** |
| País | Tipo | Número de Documento | Apellidos y Nombres |

ha declarado que la cuenta identificada con los datos:

|  |
| --- |
| **Datos de la Cuenta** |
| Sucursal | Cuenta | Moneda |
| Sucursal | Cuenta | Moneda |

abierta en este Banco (Código 137), será en la que hará efectivo el cobro de sus remuneraciones, habiéndola declarado como cuenta para cobro de: [ ]  sueldo / [ ]  honorarios / [ ]  pasividades / [ ]  beneficios sociales u otras prestaciones / [ ]  remuneraciones empresas de reducida dimensión económica, de acuerdo a lo establecido en la Ley 19.210 de Inclusión Financiera.

Sin más saluda a Uds. atentamente