

Tipo Documento _____ N° Documento _____

FECHA D _____ M _____ A _____

Nombre(s) y Apellido(s) _____

AHORRO PROGRAMADO (marcar opción según corresponda y completar los datos)☐ **ALTA DE AHORRO PROGRAMADO**

Fecha de inicio del Ahorro ____/____/____ Plazo del Ahorro en días _____

Moneda ☐ Gs. ☐ USD Importe de la cuota (abono mensual) _____Día de débito desde el ☐ 1 ☐ 11 ☐ 21 El periodo del débito podría abarcar hasta quince días hábiles desde el día seleccionado

Meta del Ahorro / Motivo _____ Cuenta débito/crédito _____

☐ **MODIFICACIÓN DE AHORRO PROGRAMADO**

N° de cuenta de Ahorro Programado _____

Datos a modificar

Meta del Ahorro / Motivo _____

Día de débito desde el ☐ 1 ☐ 11 ☐ 21

Cuenta débito/crédito _____

☐ **CANCELACIÓN**☐ **AHORRO PROGRAMADO**

De conformidad a la cláusula séptima del Contrato de Adhesión para el Servicio de Ahorro Programado solicito la cancelación anticipada de la(s) cuenta(s) que se detalla(n) a continuación:

Cuenta N° _____ Moneda ☐ Gs. ☐ USD Vencimiento Pactado ____/____/____Cuenta N° _____ Moneda ☐ Gs. ☐ USD Vencimiento Pactado ____/____/____☐ **AHORRO A PLAZO FIJO DIGITAL**

De conformidad al ítem d) de los Términos y Condiciones que rigen el producto "Ahorro a Plazo Fijo Digital" solicito la cancelación anticipada de la(s) cuenta(s) que se detalla(n) a continuación:

Cuenta N° _____ Moneda ☐ Gs. ☐ USD Vencimiento Pactado ____/____/____Cuenta N° _____ Moneda ☐ Gs. ☐ USD Vencimiento Pactado ____/____/____

Estoy en conocimiento que esta solicitud será evaluada por el Banco y en caso de aceptación, será practicada la liquidación anticipada del producto aplicando comisiones por penalidades en los términos y condiciones aceptados en el momento de la contratación del producto.

Manifiesto estar en conocimiento de las condiciones que rigen la utilización de este producto y autorizo al Banco GNB a debitar mensualmente y en forma automática de la cuenta detallada el importe arriba acordado y me comprometo a mantener los fondos necesarios para dicho débito, estoy en conocimiento que no serán debitados montos parciales.

El Banco aplicará la tasa de interés establecida para los diferentes plazos que podrán ser modificadas por el mismo, dando aviso por los medios de comunicación establecidos. Al final del plazo el monto del capital acumulado será acreditado en la cuenta detallada más arriba junto con los intereses generados. La capitalización de intereses será al vencimiento del contrato.

Estoy en conocimiento que, para cancelación anticipada, se aplicará una multa sobre el capital según lo establecido en el tarifario. En el caso de no poder realizar débitos de cuatro (4) aportes, consecutivos o no, por falta de fondos o cancelación o bloqueo de la cuenta de débito o cualquier otra causa que impida operar con el Banco GNB, el ahorro programado será cancelado automáticamente, acreditándose el capital, menos la multa sobre el capital según lo establecido en el tarifario para cancelaciones anticipadas, en la cuenta detallada más arriba.

Este producto se encuentra cubierto por el Fondo de Garantía de Depósitos, cuya suma máxima asegurada es de setenta y cinco (75) salarios mínimos mensuales establecidos para actividades no especificadas en la Capital, sumados capital e intereses hasta la fecha de resolución de la Entidad, conforme lo establece la Ley N° 2334/2003. Cuando el depósito garantizado pertenezca a más de una persona, la garantía establecida en la Ley N° 2334/2003 se prorrata en partes iguales entre los titulares. La porción prorrataada formará parte del cálculo del monto máximo de cobertura. En ningún caso, el pago de la garantía a un depositante, aun cuando posea más de un depósito en la entidad, dará derecho a un pago superior a 75 salarios mínimos.

Nombre Cliente _____ CI / RUC N° _____

Los datos de identidad, contactabilidad e ingresos declarados y registrados en el Banco se mantienen invariables ☐ Si ☐ No (Completar el formulario "Solicitud de Actualización de Datos Básicos Cliente Persona Física" y adjuntar comprobantes, según corresponda).

Firma Cliente _____

PARA USO INTERNO DEL BANCO

Recibido por _____ Autorizado por _____

Sucursal _____ Sucursal _____

Firma y Sello _____ Fecha ____/____/____ Firma y Sello _____ Fecha ____/____/____