LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE RESCATE POR C.B.U.

***Nota**: Sr. Asegurado, tenga a bien completar el presente formulario en letra de imprenta. Recuerde que de la exactitud de los datos consignados dependerá el éxito de la acreditación.*

LUGAR Y FECHA:

Por medio de la presente, solicito la adhesión al sistema de pago del Rescate de Fondos mediante acreditación en Cuenta por Clave Bancaria Uniforme (CBU):

DATOS DEL TITULAR ASEGURADO			
APELLIDO/S:		**NOMBRE/S:**	
DNI:	**CUIL/CUIT:**		**FECHA DE NACIMIENTO:**
PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL: ☐ Argentina ☐ Otro país, si seleccionó esta opción indique: **Nombre del país:** _____ **Número de Identificación Fiscal:** _____			
LUGAR DE NACIMIENTO:	**NACIONALIDAD:**	**SEXO:** ☐ Femenino ☐ Masculino	**ESTADO CIVIL:** ☐ Soltero/a ☐ Divorciado/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a
DOMICILIO ACTUAL - CALLE:		**N°:**	**PISO:** / **DPTO:**
C.POSTAL:	**LOCALIDAD:**	**PROVINCIA:**	
TELÉFONO: **( )**		**TELÉFONO CELULAR:** **( )**	
CORREO ELECTRÓNICO:		**ACTIVIDAD/OCUPACIÓN:**	

Declaro ser titular de la cuenta que a continuación se detalla:

Banco _____ **Sucursal** _____

Tipo de Cuenta: ☐ Caja de Ahorro ☐ Cuenta Corriente **Cuenta N°** _____

C.B.U.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son exactos y fiel expresión de la verdad, asumiendo quien suscribe la responsabilidad emergente por los datos erróneos consignados y sus consecuencias.

Manifiesto y dejo expresa constancia que, teniendo en cuenta la presente solicitud, todos los montos depositados o transferidos por La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro en la cuenta arriba indicada, los consideraré en concepto de pago total con el efecto cancelatorio que los mismos implican.

La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro, en cumplimiento con lo establecido en las normativas de la Unidad de Información Financiera, podrá requerir toda información y/o documentación adicional que resulte relevante a los efectos indicados.

IMPORTANTE - RECUERDE ADJUNTAR CONSTANCIA DE SU C.B.U EMITIDA POR EL BANCO

_____ _____

Firma **Aclaración**

SAN MARTIN 483 6° (C1004AAI) CABA - TEL.: (011) 4320 - 7000
www.laestrellaretiro.com.ar