•• PROTECTED 関係者外秘

Persona Jurídica Registrada 12/03/2014, inscripta en CABA ante la IGJ bajo N° 4141 del libro 67 de Sociedades por Acciones. Planes aprobados por Resoluciones Particulares de la IGJ: N° 1490 del 22/08/2014 y N° 358 del 04/05/2023. N° de Inscrip. Ing. Brutos 902-415046-37 CUIT N° 30-71439695-8 / IVA Responsable Inscripto / I.I. No Responsable.
Web www.toyotaplan.com.ar. Domicilio Administración: Tomás Edison 2659, 2° piso, Edificio Este (B1640HSA) Martínez, Pcia. De Bs. As. Domicilio Legal: Av. Eduardo Madero 1020, Piso 5, CABA (C1106ACX). Consultas: Tel.: 0-800-888-8696. Email: consultasplan@toyota.com.ar
Inspección General de Justicia, Organismo de control de los planes de ahorro, Av. Paseo Colón 285, CABA, teléfono: 0-800-333-3445 opción 1, correo electrónico: infoigj@jus.gov.ar

TOYOTA PLAN ARGENTINA S.A. DE AHORRO PARA FINES DETERMINADOS

Resoluciones IGJ aprobatorias N°: 698 (12/04/2018) y 358 (04/05/2023)

Solicitud de Adhesión N': _____

Grupo y Orden: _____

ADHESION DEBITO AUTOMATICO / PAGO DIRECTO

Por la presente, manifiesto, a Toyota Plan Argentina S.A. de Ahorro para Fines Determinados mi voluntad de adherirme a la operativa del Débito Automático o Pago Directo (Sistema Nacional de Pagos), de acuerdo con la opción elegida a continuación, para el pago de las cuotas correspondientes al plan suscripto mediante la Solicitud de Adhesión detallada.

☐ **TARJETA DE CRÉDITO - PROVISTA POR** _____

☐ **PAGO DIRECTO**

Marque y detalle, según corresponda, con una X la opción elegida

Apellido y Nombre del Suscriptor del plan: _____

Tipo y Número de Documento: _____

Firma del Suscriptor / Adherente: _____

1- TARJETA DE CRÉDITO

Número de Tarjeta de Crédito: _____ _____ _____ _____ **Vto.** _____

Nombre y Apellido del titular de la Tarjeta de Crédito: _____

DNI del Titular de la Tarjeta: _____

- Esta adhesión está supeditada a la aprobación de las tarjetas de crédito transcriptas en este formulario.
- La misma entrará en vigencia a partir de que en su cupón de pago aparezca la leyenda que indica que su cuota se debitará de la tarjeta mencionada inicialmente. Hasta ese momento deberá abonar en nuestros entes recaudadores habilitados.

Importante:

- Su resumen es su única constancia de pago.

_____ _____

Firma Titular de Tarjeta de Crédito **Aclaración**

2- PAGO DIRECTO (Sistema Nacional de Pagos)

Número de CBU: _____ - _____

Datos de la Cuenta:

Nombre Banco: _____ **Sucursal:** _____

Tipo de Moneda: Peso

Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar a **partir del 1° día hábil de cada mes**, la operatoria de débito automático en mi Tarjeta de Crédito y/o Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Central de la República Argentina en sus comunicaciones A2559, A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan.

Importante:

a- En caso de insuficiencia en la cuenta al día del vencimiento, el banco no tomará saldo alguno.

b- Si el Suscriptor deseare cambiar el método de pago, la cuenta bancaria, o bien solicitar la baja, deberá comunicarlo de forma fehaciente a Toyota Plan Argentina S.A. de Ahorro para Fines Determinados.

_____ _____ _____

Firma Titular de la Cuenta Bancaria **Aclaración** **DNI**

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración:

Tipo y Número de Documento:

_____

Firma y sello del Concesionario

NO VÁLIDO PARA COMERCIALIZAR