





## INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE ADHESION A DEBITO AUTOMATICO

A fin de confeccionar el formulario correctamente, deberá seguir las instrucciones detalladas a continuación.

***Tenga en cuenta que si tuviera alguna dificultad o duda, puede dirigirse a su concesionario a fin de obtener el asesoramiento correspondiente.***

***TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS DEBIENDOSE COMPLETAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE***

El formulario de Adhesión a Débito Automático se compone de tres (3) partes:

### **A Selección del tipo de débito y datos del suscriptor:**

#### **1. Completar los datos del titular de la suscripción:**

- 1.1. **N° de Suscripción:** completar si la suscripción todavía no se hubiera agrupado.
- 1.2. **Clave Identificación/Cliente (PIN):** completar si la suscripción ya se hubiera agrupado.
- 1.3. **N° de Contrato:** completar si la suscripción ya se hubiera agrupado
- 1.4. **Documento (Tipo y número):** tipo y número de documento del titular de la suscripción/contrato.
- 1.5. **Nombre del Concesionario y N°:** nombre y número del Concesionario interviniente.
- 1.6. **Firma del Suscriptor:** firma original del titular de la suscripción/contrato.

### **B Completar únicamente si se seleccionó Débito Automático a través de Tarjeta:**

1. **Número de Tarjeta:** completar en forma legible el número de tarjeta a debitar.
2. **Nombre y Apellido del titular de la Tarjeta:** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
3. **Documento (tipo y número):** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
4. **Firma del Titular de la Tarjeta:** en original, en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato firmar nuevamente, como titular de la tarjeta.

### **C Completar únicamente si se seleccionó Débito Directo (Débito Directo en Cuenta Bancaria):**

1. **Número de CBU:** completar en forma legible el número de CBU perteneciente a la cuenta bancaria a debitar.
2. **Nombre y Apellido del titular de la Cuenta Bancaria:** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
3. **Documento (tipo y número):** en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato repetir los datos.
4. **Firma del Titular de la Cuenta Bancaria:** en original, en caso de coincidir con el titular de la suscripción/contrato firmar nuevamente, como titular de la cuenta bancaria.

*El formulario deberá ser entregado en la red de Concesionarios Renault o enviado por Correo a Casilla de Correo N° 295, Correo Central, CP 1000.  
No se aceptarán formularios de adhesiones en fotocopia o enviados por Fax.*