



**Estimado cliente:**

Le informamos cual son los mecanismos previstos para realizar acciones, en el caso de que fueran necesario, sobre Debito Directos (en adelante DD).

**Las acciones previstas son:**

- Reversiones
- Orden de no Pagar
- Baja

**A. Reversiones:**

Se solicita la devolución de un DD por estar disconforme con el mismo.

El plazo de aceptación previsto es de 30 días corridos a contar de la fecha del DD

Los datos que se requieren son: Nombre del Solicitante o Ente, Nro. identificadorio del pago, Fecha e importe del DD. Estos datos se obtienen del extracto de cuenta.

**B. Orden de no Pagar:**

Es la suspensión parcial de un DD.

Los datos requeridos son: Nombre del Ente Solicitante, Nro. identificadorio del pago.

Estos datos se obtienen del extracto de cuenta.

**C. Baja:**

Es la solicitud de BAJA de un DD. Se debe hacer exclusivamente sobre un servicio del Banco.

Los datos requeridos son: Nombre del Ente Solicitante, Nro. identificadorio del pago.

Estos datos se obtienen del extracto de cuenta.

En todos los casos se requieren datos obligatorios entre los que se encuentran el Nro. de CUIT/CUIL, El tipo y nro. de Cuenta y la CBU donde se aplicó o aplicará el DD en cuestión.

El formulario a utilizar es el que se muestra a continuación. Por favor imprimirlo, completarlo y enviarlo al banco al [tesoreria@bibank.com.ar](mailto:tesoreria@bibank.com.ar) o comunicarse al 43198200 (sector tesorería)

## DEBITOS DIRECTOS

### 1. ACCIONES: (MARCAR LA QUE CORRESPONDA)

---

Reversiones \_\_\_\_ Orden de No Pagar \_\_\_\_ Baja \_\_\_\_

### 2. DATOS OBLIGATORIOS (para todas las acciones)

---

Apellido y nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Nro. de CUIT/CUIL : \_\_\_\_\_

Tipo y Nro. de Cuenta del DD : \_\_\_\_\_

CBU de la Cuenta del DD : \_\_\_\_\_

### 3. DATOS PROPIOS DE CADA ACCION:

---

Nombre del Ente Solicitante: \_\_\_\_\_

Nro. de Identificación del DD: \_\_\_\_\_

Importe DD : \_\_\_\_\_

Fecha del DD : \_\_\_\_\_

(Recordar que estos Datos se obtienen del Extracto de Cuenta)

---

Firma del Cliente

El formulario a utilizar es el que se muestra a continuación. Por favor imprimirlo, completarlo y enviarlo al banco al [tesoreria@bibank.com.aro](mailto:tesoreria@bibank.com.aro) comunicarse al 43198200 (sector tesorería)