



Cuenca del Salado

Solicitud de Servicios

Socio N°

Nombre

DNI:

Lugar y fecha : _____, ____/____/____

Sr. Presidente de COOPERATIVA DE PROVISIÓN DE IBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS, CRÉDITO, CONSUMO, VIVIENDA, Y SERVICIOS SOCIALES CUENCA DEL SALADO LIMITADA.

Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Cooperativa de provisión de obras y servicios públicos ,créditos,consumos,vivienda y servicios sociales Cuenca del Salado limitada, en mi calidad de asociado, a fin de solicitarles la prestación de los servicios que se describen a continuación, comprometiéndome a cumplir las condiciones a las que se sujetan dichos servicios que surgen del Estatuto Social y de los Reglamentos de los respectivos servicios, manifestando expresamente conocer su contenido, por haber sido puesto a mi disposición con carácter previo a esta solicitud.

SERVICIO REQUERIDO:

Plan: Asesoría Legal, Asistencia domiciliaria, Protección Personal, Descuentos en Paquetes turísticos, Emergencias Medicas, Cuidados Prolongados y Enfermería, Ortopedia, Orientación telefónica, Red de Ópticas, Descuentos en Farmacias, Tarjeta de descuentos, Plataforma de video On-line, Proveeduría, Subsidios por Casamientos y Nacimientos, Créditos personales.

. **TARIFA: \$..... (.....) IVA incluido, mensuales.**

CONDICIONES GENERALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:

1. Acepto que, hasta tanto solicite la baja de los servicios que por la presente requiero, deberé abonar en concepto de cuota mensual por utilización de servicios sociales, la tarifa correspondiente al servicio elegido o la que corresponda según modificaciones que oportunamente apruebe el Consejo de Administración para las tarifas correspondientes.

Dicho importe será debitado de:

(____) mis haberes por medio del código de descuento que ustedes poseen en _____.

(____) mi cuenta bancaria en pesos, vía CBU [_____].

(____) mi tarjeta de crédito [____] identificada con el número [_____].

En caso de resultar necesaria la integración de cualquier otro formulario para la autorización del débito tanto para el débito de haberes con código de descuento de ANSES como para el débito bancario vía CBU y/o el débito de mi tarjeta de crédito y/o cualquier otro que a tal fin autorice, me comprometo a suscribir dicha autorización inmediatamente de serme ello requerido por la cooperativa.

Asimismo, solicito a esa cooperativa que otorgue prioridad al débito de la tarifa de servicios por el plan escogido por encima de cualquier otro débito por cualquier otro servicio y/u operatoria que tuviere con la cooperativa, incluso si se tratara de servicios crediticios, ya sea que el pago se efectúe por cualesquiera de los débitos ordenados en el presente, como por cualquier otro medio.

Mediante la firma del presente me notifico y consiento que los débitos bancarios y/o a través de la tarjeta de crédito que autorizo en este acto conlleven el cobro de un gasto administrativo que asciende al [____%] del importe a debitar en cada caso, por cada débito, en concepto de comisión a percibir por la entidad financiera interviniente.

2. La falta de pago por cualquier causa que me resultare imputable, de la tarifa del servicio que por la presente solicito, me hará incurrir en mora frente a la cooperativa y me impedirá acceder al servicio contratado.

Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, será facultad exclusiva de la cooperativa permitirme acceder a los servicios por el término de 90 días corridos contados desde la mora, reconociendo que deberé abonar las tarifas correspondientes durante ese período, salvo que notifique fehacientemente a la cooperativa mi voluntad de dar de baja la totalidad de los servicios que por la presente solicito.

3. Me notifico por la presente que el Consejo de Administración de la cooperativa se encuentra facultado para incorporar modificaciones tanto en los servicios como en las tarifas, lo que me será notificado mediante publicación en la cartelera de la sede social y las sucursales de la cooperativa, con treinta días de antelación a la fecha en que dichos servicios y sus respectivas tarifas se tornen efectivos, sin perjuicio de la facultad de utilizar, además, otros medios de difusión para estos servicios, incluso la incorporación de la información en la página web de la cooperativa.
4. Me notifico que en el supuesto de modificación en los servicios y/o tarifas, podré continuar con la suscripción al servicio elegido y/o informar a la cooperativa mi decisión de cambiar de servicio o renunciar al servicio.
5. La Cooperativa me entregará una credencial con mi nombre, apellido, número de documento de identidad y número de asociado, para los servicios que así lo requieran, que me permitirá acceder a los servicios que por la presente solicito. Dicha credencial es personal e intransferible, y en caso de deterioro, hurto, pérdida o robo de la misma, deberé informarlo inmediatamente a la cooperativa, y abonar –en su caso- el cargo de reposición y/o envío de la credencial.
6. Los servicios que por el presente solicito fueron gestionados por la cooperativa ante los diversos prestadores sin fines de lucro institucional y/o personal y al sólo efecto de brindar un beneficio a sus asociados. En consecuencia, la cooperativa en ningún caso, asumirá responsabilidad alguna por la falta de prestación o deficiente prestación. No obstante, en tales supuestos deberé informar lo acontecido a la cooperativa en forma inmediata. En caso de cualquier defecto y/o perjuicio que me fuera ocasionado en virtud de los servicios por terceros prestadores, la Cooperativa no será responsable en forma alguna de daños y perjuicios que la prestación de tales servicios pudiera ocasionarme, siendo dicha responsabilidad exclusiva y excluyente del tercer prestador de tal servicio. En tal sentido, renuncio en forma expresa y con la mayor amplitud a formular reclamos de cualquier índole a la Cooperativa por los hechos o circunstancia señalados en el presente apartado.
7. Sin perjuicio de la falta de responsabilidad de la cooperativa a que alude el punto anterior, me notifico que en todos los casos, los prestadores de los diversos servicios se han comprometido frente a la cooperativa, a la prestación de los servicios a los asociados en forma personal y directa, o bien a través de personal y equipos propios, mediante personas especializadas con experiencia para el cumplimiento de los mismos, asumiendo expresamente cada prestador las obligaciones derivadas de la prestación de dichos servicios.
8. Me comprometo a leer periódicamente las condiciones de prestación de los servicios requeridos, a fin de determinar su modalidad de contratación y las variaciones que eventualmente se aplicaren a la misma, las que se mantendrán actualizadas en la página web de la cooperativa.
9. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
10. En forma expresa, declaro someterme a la jurisdicción y competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de [____], renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción.

CONDICIONES PARTICULARES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:

Manifiesto con carácter de declaración jurada que he recibo en este acto de la cooperativa, la información acerca de las condiciones particulares de la prestación de los servicios que he escogido, las cuales he leído y conformo.

En particular, me notifico que las prácticas incluidas en el servicio de asistencia médica que **NO REQUIEREN PREVIA AUTORIZACIÓN** son: [____detallar si las hubiera____]

Sin otro particular los saludo atentamente.

Firma del Solicitante

Aclaración