|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sucursal/Centro de vinculación:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Oficial:** |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de Identidad de Titulares** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | | **Tipo** | | | | **Número** | | | | | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación:** | | | | | | | | | | | | | |
| **1)** |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2)** |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3)** |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4)** |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Producto seleccionado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Préstamo: | | | | | | | Tarjeta: | | | | | | | | Paquete Nº: | | | | | | | | | | | Cuenta tipo: | | | | |
| **Cuenta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moneda:  Pesos  Dólares  Euros | | | | | | | | | | | | | Cobertura automática:  SI  NO | | | | | | | | | | | | Forma de Operar:Indistinta Conjunta | | | | | |
| Denominación de la cuenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Referencias No familiares (sólo Cta.Cte.)** | | | | | | | | | | | | **Dirección** | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono** | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Solicitud de Préstamo / Sobregiro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe solicitado: | | | | | | | | | | Moneda:  $  USD  UI | | | | | | | | | Plazo (Nº cuotas): | | | | | | | | Tasa: | | | |
| Acreditar fondos en: Suc.  Cuenta  Moneda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Debitar cuotas en: Suc.  Cuenta  Moneda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº Tarjeta Crédito: | | | | | | | | | | |
| Garantia Tipo: | | | | | | | | | | | Descripción: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tarjeta de Crédito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca: | | | MasterCard  VISA | | Tipo: | | | | Regional  Internacional  Oro  Platinum  Trilogy | | | | | | | | | | | | | | Día de cierre mensual: | | | | | 7  15  22  30 | | |
| Grupo de Afinidad: | | | |  | Límite de crédito pesos: | | | | | | | | |  | | | | Aumento de límite pesos: | | | | | |  | | | | Fecha Vto: |  | |
|  | | Autorizamos el débito mensual de mi/s cuenta/s abierta/s en el Banco por concepto de consumos originados por el uso de la/s tarjeta/s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud de Adicional (País del documento / Tipo / Número / Apellidos y Nombres)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tarjeta de Débito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud de Adicional (País del documento / Tipo / Número / Apellidos y Nombres)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Canales Electrónicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Modalidad de uso de Supernet: Consultas y Transacciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Fondos de Terceros (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los fondos que se manejarán en la/s cuenta/s son del titular.  En forma habitual se manejarán fondos de terceros a través de la/s cuenta/s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Beneficiario Final (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dejo/amos constancia que:  soy/somos el/los Beneficiario/s Final/es de los Fondos /  el/los Beneficiario/s Final/es de los Fondoses/son: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del Documento** | | | | **Tipo** | | | | **Número** | | | | | | | | **Apellidos y Nombres** | | | | | | | | | | | | | | **%** |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | C.I. | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Observaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Cartilla.** Declaro conocer y comprender las condiciones del Producto solicitado y haber recibido una Cartilla con información detallada del mismo (en particular los costos asociados a su uso) de acuerdo a lo exigido en la Recopilación de Normas del Banco Central del Uruguay.
2. **Aceptación.** Reconozco que todo lo no previsto en la presente se regirá por lo expuesto en las Condiciones Generales de Contratación del Banco, oportunamente suscritas, las cuales he leído y comprendido en su totalidad. Tomo conocimiento que las condiciones de los servicios y productos y sus costos respectivos se actualizan periódicamente en la página web del Banco: [www.santander.com.uy](http://www.santander.com.uy). Suscribo la presente en conformidad con lo expuesto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y Fecha: | ..............................................................., .......... de ........................................ de ................ | | |
| Firma(s): |  |  | Certificación de Firmas |
|  |  |  |  |
| Aclaración(es): |  |  |  |
| Documento(s): |  |  |  |