

FORMULARIO DE REINTEGRO DE CUOTA DE AFILIACIÓN

Buenos Aires, ____ de _____ de _____. -

Estimado/a afiliado/a:

Nos dirigimos a usted a fin de informarle que con el objetivo de gestionar pagos de modo más eficiente, simple y rápido, el Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas y de Seguridad está implementando el pago de reintegros mediante el sistema de transferencia electrónica.

Este sistema consiste en acreditaciones automáticas en la cuenta corriente o caja de ahorro del banco con el que el afiliado opera habitualmente.

Por tal motivo, para acogerse a esta modalidad le solicitamos complete la información que figura más abajo y adjunte la constancia de CBU emitida por su banco.

ADHESIÓN AL PAGO DE REINTEGROS VÍA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

El/la que suscribe

Apellido y nombre

DNI N°

CUIT/CUIL N°

Afiliado N°

Dejo constancia de que acepto la acreditación de los pagos que me efectúa IOSFA en mi cuenta del banco

Sucursal

Cuenta N°

Tipo de cuenta

CBU N°

Correo electrónico

Teléfono

Firma y aclaración del afiliado

Nota: No olvide adjuntar la constancia de CBU. La dirección de correo electrónico se requiere para enviar la notificación de la transferencia realizada.

Responsable que recibe la documentación por IOSFA:

Firma

Aclaración

DNI