

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL TÍTULO VALOR INCOMPLETO

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10° DE LA LEY DE TÍTULOS VALORES, EL REGLAMENTO DE TRANSPARENCIA DE LA INFORMACIÓN Y CONTRATACIÓN CON USUARIOS DEL SISTEMA FINANCIERO, APROBADO POR RESOLUCIÓN N° 8181-2012, ASÍ COMO EN EL RESPECTIVO CONTRATO O CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA, EL BANCO DE LA NACIÓN (EN ADELANTE EL BANCO), ESTÁ FACULTADO A COMPLETAR EL TÍTULO VALOR INCOMPLETO DE LA SIGUIENTE MANERA:

1. LUGAR Y FECHA DE EMISION: SE CONSIGNARÁ EL LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL CONTRATO DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA O DE LA CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA, SEGÚN SEA EL CASO, CELEBRADO POR EL CLIENTE, SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE Y EL BANCO.
2. IMPORTE: EL IMPORTE DEL SALDO DEUDOR A LA FECHA DE VENCIMIENTO, SEGÚN EL NUMERAL 3) SIGUIENTE, MÁS LOS INTERESES COMPENSATORIOS Y MORATORIOS, LAS COMISIONES Y LOS GASTOS DE COBRANZA U OTROS CONCEPTOS SI LOS HUBIERA, DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LA HOJA RESUMEN, EL CRONOGRAMA DE PAGOS, EL CONTRATO O LA CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA CELEBRADO POR EL CLIENTE, SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE Y EL BANCO Y/O EN EL TARIFARIO VIGENTE DE EL BANCO A LA FECHA DEL CITADO VENCIMIENTO; SEGÚN LIQUIDACIÓN QUE EL BANCO PRACTIQUE.
3. FECHA DE VENCIMIENTO: LA FECHA EN QUE SE TENGA POR VENCIDAS Y LIQUIDADAS LAS CUOTAS DEL CRÉDITO QUE CONTENGAN EL ÍNTEGRO DEL SALDO DE DEUDA, DE ACUERDO A LO PACTADO EN EL CONTRATO O CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA.
4. LUGAR DE PAGO: LA UBICACIÓN DE LAS OFICINAS DE EL BANCO EN LA CIUDAD DONDE SE HA EMITIDO EL PAGARÉ O EL LUGAR DONDE EL TÍTULO SEA PRESENTADO PARA SU COBRO.

EL CLIENTE Y SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE SUSBRIBE/N EL PRESENTE DOCUMENTO, DANDO CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN A LAS INSTRUCCIONES CONTENIDAS EN EL MISMO. SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN HE/HEMOS RECIBIDO CONFORME, COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO Y COPIA DEL PAGARÉ EMITIDO EN FORMA INCOMPLETA.

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DÍAS, DEL MES DE _____ DE _____

EI CLIENTE/

TITULAR: _____ **D.N.I. N°** _____

DOMICILIO: _____

CÓNYUGE /

CONVIVIENTE: _____ **D.N.I. N°** _____

Firma Titular

Firma Cónyuge / Conviviente

F.OP-415-B-V03-GNEG

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL TÍTULO VALOR INCOMPLETO

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10° DE LA LEY DE TÍTULOS VALORES, EL REGLAMENTO DE TRANSPARENCIA DE LA INFORMACIÓN Y CONTRATACIÓN CON USUARIOS DEL SISTEMA FINANCIERO, APROBADO POR RESOLUCIÓN N° 8181-2012, ASÍ COMO EN EL RESPECTIVO CONTRATO O CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA, EL BANCO DE LA NACIÓN (EN ADELANTE EL BANCO), ESTÁ FACULTADO A COMPLETAR EL TÍTULO VALOR INCOMPLETO DE LA SIGUIENTE MANERA:

1. LUGAR Y FECHA DE EMISION: SE CONSIGNARÁ EL LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL CONTRATO DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA O DE LA CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA, SEGÚN SEA EL CASO, CELEBRADO POR EL CLIENTE, SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE Y EL BANCO.
2. IMPORTE: EL IMPORTE DEL SALDO DEUDOR A LA FECHA DE VENCIMIENTO, SEGÚN EL NUMERAL 3) SIGUIENTE, MÁS LOS INTERESES COMPENSATORIOS Y MORATORIOS, LAS COMISIONES Y LOS GASTOS DE COBRANZA U OTROS CONCEPTOS SI LOS HUBIERA, DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LA HOJA RESUMEN, EL CRONOGRAMA DE PAGOS, EL CONTRATO O LA CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA CELEBRADO POR EL CLIENTE, SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE Y EL BANCO Y/O EN EL TARIFARIO VIGENTE DE EL BANCO A LA FECHA DEL CITADO VENCIMIENTO; SEGÚN LIQUIDACIÓN QUE EL BANCO PRACTIQUE.
3. FECHA DE VENCIMIENTO: LA FECHA EN QUE SE TENGA POR VENCIDAS Y LIQUIDADAS LAS CUOTAS DEL CRÉDITO QUE CONTENGAN EL ÍNTEGRO DEL SALDO DE DEUDA, DE ACUERDO A LO PACTADO EN EL CONTRATO O CLÁUSULA ADICIONAL DE CRÉDITO Y GARANTÍA HIPOTECARIA.
4. LUGAR DE PAGO: LA UBICACIÓN DE LAS OFICINAS DE EL BANCO EN LA CIUDAD DONDE SE HA EMITIDO EL PAGARÉ O EL LUGAR DONDE EL TÍTULO SEA PRESENTADO PARA SU COBRO.

EL CLIENTE Y SU CÓNYUGE/CONVIVIENTE SUSBRIBE/N EL PRESENTE DOCUMENTO, DANDO CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN A LAS INSTRUCCIONES CONTENIDAS EN EL MISMO. SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN HE/HEMOS RECIBIDO CONFORME, COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO Y COPIA DEL PAGARÉ EMITIDO EN FORMA INCOMPLETA.

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DÍAS, DEL MES DE _____ DE _____

EI CLIENTE/

TITULAR: _____ **D.N.I. N°** _____

DOMICILIO: _____

CÓNYUGE /

CONVIVIENTE: _____ **D.N.I. N°** _____

Firma Titular

Firma Cónyuge / Conviviente