

# AUTORIZACIÓN DESCUENTO COBERTURA DE OMINT S.A.



ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE EMPLEADOS DEL BANCO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Córdoba, .....de .....de 20.....-

**AUTORIZO:** Expresamente a la Asociación Mutualista de Empleados del Banco de la Provincia de Córdoba, a descontar de mis haberes el importe correspondiente al pago de la cuota mensual que se genere por mi afiliación a OMINT S.A. Al respecto, **DECLARO BAJO JURAMENTO** quedar impuesto fehacientemente que de acuerdo a la contratación celebrada, la Asociación Mutualista de Empleados del Banco de la Provincia de Córdoba, obra exclusivamente como agente de retención de los importes correspondientes, asumiendo su obligación de pago ante la citada empresa y que por lo tanto no posee ningún género de responsabilidad derivada de mi vinculación con OMINT S.A. en caso de incumplimiento tanto de la citada empresa como de los prestadores y profesionales que tiene contratados a tales fines.-

Igualmente **MANIFIESTO** que la Asociación Mutualista de Empleados del Banco de la Provincia de Córdoba se encuentra expresamente excluida de todo reclamo administrativo y/o judicial ante eventuales casos de mala praxis derivados de mi vinculación con OMINT S.A.-

En caso de surgir diferencia autorizo el descuento en mi caja de ahorro cuenta sueldo o por el medio que la Asociación Mutualista lo implementare.-

**SOCIO:ACTIVO---JUBILADO---PARTICULAR---**      **VIGENCIA:...../...../.....**

**PERSONAS QUE INGRESAN A OMINT (Si el titular ingresa también se debe informar)**

APELLIDO/ NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	Nº DE DOCUMENTO

**COSTO PLAN: \$..... RECUPERO: \$ ..... DIFERENCIA: \$.....**

**\*\*\* AFILIADOS QUE NO APORTAN POR OBRA SOCIAL SE PAGA MES ADELANTADO \*\*\***

**SI EL ALTA ES POSTERIOR AL DÍA 27 DE CADA MES SE DESCONTARÁN DOS CUOTAS JUNTAS  
(UNA POR EL MES ADELANTADO Y OTRA POR EL MES CORRESPONDIENTE).-**

.....  
Firma del Titular

.....  
Aclaración de Firma

**DATOS DEL TITULAR**

Legajo:.....

**DOMICILIO:** Calle:.....Nº:.....Piso:.....Dto:.....

Barrio:.....Localidad:.....C.P.:.....

Provincia:.....**TE:** .....