

SOLICITUD DE AVAL

SR. D.
BANCO ESPAÑOL DE CREDITO
c/

En a de de

Muy Sres. Nuestros:

De conformidad con las condiciones pactadas en el Convenio de Colaboración suscrito con Uds. de fecha 22 de febrero de 1996, rogamos estudien la posibilidad de emitir un Aval a favor de:

Avalado/a: _____
Domicilio: _____
Ciudad y Provincia: _____
N.I.F. ó C.I.F.: _____
Teléfono: _____
Actividad: _____
Oficina: BANESTO:

Ante CEPESA CARD, S.A., con domicilio en Avda. del Partenón 12-14, 3ª planta, 28042 Madrid, por importe de Ptas. _____

(Ptas. # _____ # _____), como límite global máximo por todos los conceptos, para garantizar el duplo del consumo mensual estimado, de productos y servicios adquiridos por el beneficiario, utilizando para su pago las Tarjetas de Crédito CEPESA.

Serán de cargo de CEPESA CARD, S.A. la comisión trimestral del 025 %, en calidad de comisión de riesgo, así como los gastos de intervención del Fedatario Mercantil en la póliza de contragarantía, en los términos previstos en la "Cláusula QUINTA" del Convenio antes expresado, autorizando a BANESTO para adeudar dichos importes en la cuenta corriente nº 0030 1518 00 0000066172 que se sigue a nombre de CEPESA CARD, S.A. en la oficina de Pº de la Castellana, 7, Madrid.

Adjuntamos a la presente fotocopia de la solicitud de vinculación al sistema de pago mediante Tarjeta CEPESA, por el beneficiario.

Atentamente

REMITE: (a rellenar por Delegación comercial de Cepsa Estaciones, Cepsa Card, s.a., Cedipsa o Estación de servicio Nº _____)

(Nombre remitente) _____

(Dirección) _____

(Población) _____

Joaquín Sánchez de Ocaña Rico
Avda. Partenón 12 3º B
28042 Madrid
Dpto. Grandes Clientes



Enviar a ↗