

Estimado Afiliado: Para **solicitar la adhesión al Servicio Pago Directo**, es necesario que complete todos los ítems del siguiente formulario y lo envíe por fax al **(011) 4318-3963**, por e-mail a **tesoreria@osdipp.com.ar**, por correo, o lo entregue personalmente en nuestras sedes.

Autorizo a OSDIPP a incorporarme al Sistema de Pago Directo de Facturas por medio de VISA Argentina S.A, del que se debitarán los cargos que emita en el futuro esta Obra Social en concepto de prestaciones médico- asistenciales.

Informo que mi tarjeta VISA pertenece al Banco ....., el titular es .....y que su número es: ..... (16 dígitos), fecha de vencimiento.....

**Condiciones Generales**

Visa debitará el importe facturado por OSDIPP de la tarjeta arriba mencionada los días 12 de cada mes o hábil posterior.

Asumo expresamente todas las consecuencias derivadas del incumplimiento de los pagos y me comprometo a solucionar directamente con OSDIPP los diferendos que pudieran suscitarse con relación a la facturación.

VISA podrá dejar de prestar este servicio en caso de cierre de la cuenta, producido por cualquiera de las causales previstas en las regulaciones vigentes o por mi propia decisión notificada por escrito a OSDIPP en forma fehaciente y con una antelación no menor a 30 días corridos anteriores al próximo vencimiento.

Estarán a mi cargo las costas y costos que se erogan por dichas situaciones.

Lugar:.....

Fecha: .....de..... de .....

Firma del Afiliado: .....

Aclaración.....

Nº Credencial.....

Nº de CUIT o CUIL.....

**CENTROS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

**Administración:** 25 de Mayo 537/555/557  
(C1001AAN) C.A.B.A.  
Tel.: (011) 4318-3900

**Capital Federal:** Leandro N. Alem 538/44  
(C1002ABK) C.A.B.A.  
Tel.: (011) 4318-3900

**Caleta Olivia:** Av. San Martín 411 - 2º piso  
(Z9011HME) Santa Cruz  
Tel.: (0297) 15-494-0463/4046

**Campana:** Güemes 865  
(B2804AKI) Campana  
Tel.: (03489) 42-1129/6373

**Bahía Blanca:** Soler 160  
(B8000ZAA) Bahía Blanca  
Tel.: (0291) 400-2004/5/6

**Mendoza:** Aristides Villanueva 447  
(M5500AFR) Mendoza  
Tel.: (0261) 429-4460/420-4117/0741

**Río Gallegos:** Cochabamba 484  
(Z9402BVJ) Santa Cruz  
Tel.: (02966) 43-2527

**Las Heras:** Gobernador Gregores 690  
(9017) Santa Cruz  
Tel.: (0297) 497-6490/15-452-6487

**Comodoro Rivadavia:** 25 de Mayo 964  
(U9000CUJ) Chubut  
Tel.: (0297) 447-5545 / 446-2356

**Neuquén:** Alberdi 184  
(Q8300HLD) Neuquén  
Tel.: (0299) 442-5501 / 447-3814

**Río Grande:** Miguel Cané 28  
(V9420CQB) Tierra del Fuego  
Tel.: 02964) 42-7608

**Tartagal (Salta):** Tel.: (03875) 42-4221