

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

N° Autorización/Solicitud

Fecha de Autorización

Código de Pensionista

Yo,.....,
en mi calidad de pensionista(*)..... de (Indicar Entidad Pública(**))
....., bajo el régimen del Decreto Ley N° 18846 19990
20530 y regímenes especiales autorizo a la Oficina de Normalización Previsional – ONP a que
realice descuentos sobre el monto de mi pensión habitual mensual, para el cumplimiento de pago
mensual del préstamo otorgado por BANCO GNB y dentro de los límites señalados por Ley.

Asimismo, acepto que cualquier solicitud, reclamos o información sobre mis descuentos los
solicitaré directamente al BANCO GNB y no a la ONP.

(*) Indicar tipo de pensionista según prestación: Jubilado, cesante, viudez, etc.
(**) Solo para la Ley N° 25530.

Atentamente,

Firma del pensionista
Asociado y/o Afiliado

