

SOLICITUD DE POSTULACIÓN PARA CORRESPONSALES NO BANCARIOS

| |
|---------------|
| Fecha: |
| |

| DATOS DEL COMERCIO | | | |
|--------------------|---------------|---------------------|------------|
| RIF: | Razón social: | Actividad Económica | |
| Número de teléfono | Estado | Ciudad | Municipio: |
| Zona Postal: | Parroquia: | Dirección: | |

| IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE / PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE | | | |
|--|---------------|-----------------|---|
| Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P | Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido |
| Correo electrónico | | | Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Responsabilidad que ejerce dentro del negocio (si no es el propietario): | | Teléfonos Fijo: | Teléfono celular: |
| Nombre de persona de contacto alterna: | | Teléfonos Fijo: | Teléfono celular: |

| En caso de personas autorizadas, se deberá consignar los documentos que lo avalen | |
|---|--|
| DIMENSION FINANCIERA | |
| Indique información financiera del mes de cierre reciente, de acuerdo a la fecha de solicitud: | |
| Promedio diario de efectivo en caja: | Total Activos: |
| Promedio de ventas al mes: | Total Pasivos: |
| Promedio de gastos al mes: | Total Capital: |
| ¿Promedio diario de clientes que frecuentan el establecimiento? | |
| La empresa posee financiamientos a la fecha: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | ¿De quién es ese financiamiento?: <input type="checkbox"/> Inst. Privado <input type="checkbox"/> Inst. Público <input type="checkbox"/> Empresas <input type="checkbox"/> Proveedores <input type="checkbox"/> Otros |
| Especifique: _____ | |

| DIMENSION COMUNICACIONES | |
|--|--|
| ¿El negocio posee línea telefónica fija?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Prepago <input type="checkbox"/> Post pago Indique número de la línea _____ |
| ¿El negocio posee servicio de internet? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Tipo de conexión: <input type="checkbox"/> ABA <input type="checkbox"/> DIAL UP |
| Proveedor de conexión a internet: <input type="checkbox"/> CANTV <input type="checkbox"/> SuperCable <input type="checkbox"/> Intercable <input type="checkbox"/> Movilnet <input type="checkbox"/> Digitel <input type="checkbox"/> Movistar | |
| En caso de poseer conexión "ABA", debe tener un modem con varios puertos, si este no tiene puerto, deberá incorporarse un suiche que le habilite varios puertos. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique: _____ | |

| FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA CORRESPONSALES NO BANCARIOS DEL BANCO DE VENEZUELA |
|--|
| Yo (nosotros) actuando en representación de la persona jurídica arriba identificada, declaro (declaramos) que acepto (aceptamos) expresamente las cláusulas descritas en la oferta pública "CONDICIONES GENERALES DE LOS CORRESPONSALES NO BANCARIOS DEL BANCO DE VENEZUELA, S.A. BANCO UNIVERSAL", inscrita ante el Registro Público del Segundo Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, bajo el N°4, Folio 23, Tomo 47, Protocolo de Transcripción en fecha 15 de diciembre de 2010, la cual se encuentra disponible en la página pública del Banco (www.bancodevenezuela.com) y autorizo (autorizamos) a dicha institución bancaria para verificar y suministrar la información contenida en la presente solicitud y demás recaudos anexos a esta, así como las derivadas del uso del referido producto con otras instituciones financieras; tales como, agencia centralizadora de información de riesgo y crédito y por la Sudeban, siempre y cuando no hubiere prohibición alguna. Asimismo, declaro (declaramos) que las operaciones que se realizarán como Corresponsal No Bancario del Banco de Venezuela, serán de carácter lícito y con estricto apego a la legislación venezolana, específicamente a la Resolución 119.10 de fecha 09 de marzo de 2010 que comprende las normas de Prevención y Control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, emitida por la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario (Sudeban). De igual forma doy (damo) fe que la información suministrada en la presente solicitud es cierta y veraz conforme a los estados financieros, estatutos, información del establecimiento comercial y sus representantes. Entendemos y aceptamos que el Banco de Venezuela podrá negar o rescindir relación contractual derivada de la aceptación de esta solicitud, conforme a lo previsto en la referida oferta pública, en caso de demostrarse que se ha suministrado falsa información en esta solicitud. |

| PERSONAS AUTORIZADAS Ó REPRESENTANTES LEGALMENTE FACULTADOS | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------|-------------------|------------------|
| Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P | Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| Correo electrónico | Responsabilidad en el negocio | Teléfonos Fijo: | Teléfono celular: | Firma |
| Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P | Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| Correo electrónico | Responsabilidad en el negocio | Teléfonos Fijo: | Teléfono celular: | Firma |
| Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P | Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| Correo electrónico | Responsabilidad en el negocio | Teléfonos Fijo: | Teléfono celular: | Firma |

SOLICITUD DE POSTULACIÓN PARA CORRESPONSALES NO BANCARIOS

| ESPACIO SÓLO PARA SER UTILIZADO POR EL PERSONAL DEL BANCO | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|
| DIMENSIÓN INMUEBLE E INFRAESTRUCTURA | | | | | | | | | | | |
| Factor | | Suficiente | Insuficiente | Factor | | Suficiente | Insuficiente | Factor | | Suficiente | Insuficiente |
| Iluminación | Artificial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Punto de Atención | Mostrador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado del local | Muy bueno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Natural | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Taquilla (cubiculo) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Bueno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ventilación | Artificial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Fachada | Caja de Servicios | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Área de Atención | Regular |
| | Natural | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Muy bueno | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Deficiente | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Área de Atención | Local | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bueno | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Local | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Calle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Deficiente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Calle | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ubicación de establecimiento | Recreativo | <input type="checkbox"/> | Oficinas | <input type="checkbox"/> | Comercial | <input type="checkbox"/> | Industrial | <input type="checkbox"/> | Instit. Públicos | <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> |
| | Inst. Educativos | <input type="checkbox"/> | Sectores Bancarizables: | <input type="checkbox"/> | Mercados Populares | <input type="checkbox"/> | Estacionamiento | <input type="checkbox"/> | Agrícola | <input type="checkbox"/> | Especifique: |
| Cordenadas | Norte | o | " | Horario de Atención | Diurno | | Matutino | | Nocturno | | |
| | Oeste | o | " | | De: | Hasta: | De: | Hasta: | De: | Hasta: | |
| COLOCACIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO | | | | | | | | | | | |
| La publicidad es un elemento fundamental para el impulso comercial y de servicios del Corresponsal No Bancario, por favor especifique de acuerdo a su percepción, la publicidad que sugiere para este comercio: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE FACTIBILIDAD | | | | | | | | | | | |
| Código de la agencia: | | | Nombre de la agencia: | | | | | | Número SAKE asignado | | |
| Apellidos y Nombres (Responsable gestión del cliente): | | | | | C. I N°: | | | Fecha de verificación: | | | |
| Describa observaciones y criterios aplicados (Responsable gestión del cliente): | | | | | | | | | | Firma y Sello: | |
| | | | | | | | | | | | |
| RESULTADOS | | | | | | | | | | | |
| Conforme por parte del Supervisor inmediato (criterios aplicados): | | | | | | Procedente <input type="checkbox"/> | | | No Procedente <input type="checkbox"/> | | |
| Comentarios | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Resultado de la evaluación de las área solucionadoras: | | | | | | Procedente <input type="checkbox"/> | | | No Procedente <input type="checkbox"/> | | |
| N° de cuenta asignado al comercio para operar como Corresponsal No Bancario: | | | | | | | | | | | |
| Conforme por parte del supervisor para proceder a instalar el terminal: | | | | | | Procedente <input type="checkbox"/> | | | No Procedente <input type="checkbox"/> | | |
| Apellidos y Nombres (Supervisor Inmediato): | | | | | C. I N°: | | | Fecha de verificación: | | | |
| Observaciones verificación de Recaudos de Supervisor Inmediato | | | | | | | | | | Firma y Sello: | |
| | | | | | | | | | | | |

