

PLANILLA DE AFILIACION COMERCIAL - PUNTOS DE VENTA

Tarjetas de crédito Tarjetas de débito Incorporación
 Recargas celulares Comercio Aliado digital

| | | | | | |
|--|---|---|----------------------------|------------------------|-------|
| | | | | Fecha: | |
| DATOS DEL COMERCIO | | | | | |
| Rif: | Casa Matriz <input type="checkbox"/> | Sucursal <input type="checkbox"/> | N° de Afiliación: | | |
| Nombre Fantasia: | | Razón Social: | | | |
| N° de cuenta corriente del comercio en BdV: | | Número de Teléfono: | Número de Fax: | | |
| Dirección: | | | Urbanización/ Sector: | | |
| Municipio: | Ciudad: | Estado: | Zona Postal: | | |
| Capital Social del Comercio: | | Inventario: | Promedio de venta mensual: | | |
| Local Propio <input type="checkbox"/> | Local Alquilado <input type="checkbox"/> | | | | |
| Fecha de compra: | Nombre del Arrendador: | | Monto de Alquiler: | | |
| DATOS DEL REGISTRO MERCANTIL | | | | | |
| N°: | Tomó: | Circunscripción Judicial: | Expediente: | Fecha: | |
| CONDICIONES DE NEGOCIACIÓN | | | | | |
| Actividad comercial | Categoría | Tasa BDV | Tasa Crédito | Tasa Débito | |
| Zona de Liquidación y Zona Geográfica: | | Forma de pago solicitada: | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Automático <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Nota de crédito <input type="checkbox"/> Periódica | | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| Apellidos y Nombres | | C. I N° | Número de Teléfono | Cargo / Condición | Firma |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <p>YO (NOSOTROS), ACTUANDO EN REPRESENTACION DE LA PERSONA JURIDICA ARRIBA IDENTIFICADA DECLARAMOS QUE ACEPTO (ACEPTAMOS) EXPRESAMENTE LAS CLAUSULAS DE LA OFERTA PÚBLICA "CONDICIONES GENERALES DE AFILIACIÓN DE COMERCIOS A LOS CANALES DE PAGO DEL BANCO DE VENEZUELA, S.A.BANCO UNIVERSAL", LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PÁGINA PÚBLICA DEL BANCO (www.bancodevenezuela.com, en la sección Empresas / Servicios / Servicios Locales), Y AUTORIZO (AUTORIZAMOS) A DICHA INSTITUCIÓN BANCARIA PARA VERIFICAR Y SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD Y DEMÁS RECAUDOS ANEXOS A ESTA, A TERCEROS CONTRATADOS POR BANCO DE VENEZUELA, S.A. BANCO UNIVERSAL PARA EFECTUAR SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN RELATIVA A LA ACTIVIDAD CREDITICIA, A LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO (SUDEBAN), UBICADOS TANTO EN VENEZUELA COMO EN EL EXTERIOR, MEDIANTE CUALQUIER MEDIO DE INFORMACIÓN IMPRESO O ELECTRONICO, NACIONAL O INTERNACIONAL.</p> | | | | | |
| ESPACIO SÓLO PARA SER UTILIZADO POR EL PERSONAL DEL BANCO | | | | | |
| Cod de la Agencia: | Apellidos y Nombres (Ejecutivo de Negocios / Gerente de Oficina): | | C. I N°: | Sello de la oficina: | |
| Fecha de verificación de datos | | Firma (Ejecutivo de Negocios / Gerente de Oficina) | | | |
| Autorización de Categorías y/o Tasas distintas al Estándar (si aplica): Apellido, Nombre y Firma (Gerente Regional de Medios de Pago): | | | | Fecha de Autorización: | |
| Observaciones: | | | | | |