

Solicitud de Afiliación Comercial (Persona Natural, Profesional Libre Ejercicio o Firma Personal)

Fecha:

Tipo de Solicitud:	Sector pertenece el comercio: ☐ Público ☐ Privado	Condición del POS: ☐ Préstamo de uso ☐ Propio ☐ Otros
--------------------	--	--

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (SÓLO PARA USO DEL CLIENTE)

Apellidos y Nombres:		N° de R.I.F:	
Nombre del Establecimiento:	N° Teléfono:	Correo Electrónico:	
UBICACIÓN DEL POS			
Urbanización/Parroquia/Sector, Avenida/Calle:		Edificio/Residencia/Casa, Piso, N° Oficina Local:	
Ciudad:		Estado:	

Declaración ISLR últimos tres años: ☐ Sí ☐ No

Monto pagado:

BALANCE PERSONAL al DD/MM/AAAA

ACTIVOS		PASIVOS	
Descripción	Monto Bs.	Descripción	Monto Bs.
TOTAL ACTIVO		TOTAL PASIVO + PATRIMONIO (Debe ser igual al Activo)	

CONDICIONES DE AFILIACIÓN (SOLO PARA USO DEL BANCO)

Categoría Comercial:	Código:	/ Nombre de Categoría Comercial:		
Exonerado I.S.L.R:				
TASAS DE COMISIÓN / TARJETAS DE CRÉDITO		TASAS DE COMISIÓN PARA TARJETAS DE DÉBITO		
VISA, MASTERCARD		DÉBITO		PRODUCTOS VISA TODOTICKET ☐
TDC Propias:		TDD Propias:		
Otros Bancos Nacionales:		Otros Bancos Nacionales:		
Otros Bancos Internacionales:		Otros Bancos Internacionales:		

INFORME DE VISITA DE INSPECCIÓN (SÓLO PARA USO DEL BANCO)

Cantidad de POS:	Cantidad de POS para delivery:	Horario: De , hasta	Observaciones:
Funcionario que realizó la Inspección:			
Nombre y Apellido:		Fecha: _____	Firma: _____
Revisión de documentos contra originales: Si			

Nota: Los documentos solicitados en el proceso de afiliación, podrán ser almacenados en un repositorio físico o digital y podrán estar contenidos en el expediente que mantenga el cliente con ocasión a los demás productos y servicios ofrecidos por el Banco.

DECLARACIONES

"Quien suscribe, declara que: (i) mediante la presente acepto y me adhiero a las Condiciones Generales Para la Prestación del Servicio de Puntos de Venta; y (ii) De conformidad con las "Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos Relacionados con la Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva aplicables a las Instituciones del Sector Bancario" dictadas por la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario y demás normas que regulan la materia, declaro bajo fe de juramento no estar ni haber estado involucrado en actividades ilícitas, y que el origen de los fondos dispuestos por mi, son de procedencia lícita, tanto en origen como en destino. En razón de lo anterior autorizo expresamente al BANCO a acreditar los montos correspondientes a las operaciones realizadas a través del POS con ocasión al pago de bienes o servicios, en cualquier cuenta financiera que mantenga en el BANCO".

Firma del solicitante,

C.I. _____;

