**Solicitud de Afiliación - Banca en Línea Comercial**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales de la compañía** | |
| Razón Social | ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Persona de contacto | ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Correo electrónico de la persona de contacto | ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Teléfono de la persona de contacto | ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información requerida para la afiliación** | |
| Transacciones en Banca en Línea Comercial | * Planilla * Proveedores * Acreedores |
| Cuentas donde se debitarán las comisiones del servicio | ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Observaciones:**   * Cada firmante tendrá acceso a Banca en Línea Comercial de acuerdo a su condición de firma en las cuentas de la compañía arriba descrita   + El firmante solamente tendrá acceso a las cuentas en las que tiene firma.   + Los firmantes tendrán perfil de Administrador completo, donde se les permitirá realizar consultas, autorizaciones, crear transacciones y administrar usuarios. * El retiro de las contraseñas (PIN) deberá hacerlo cada firmante u otorgar una autorización a un tercero para el retiro de la misma. |

Cargos y comisiones del servicio

* Mensualidad: US$5.00 + ITBMS
* Costo mensual de transacciones: US$0.10 + ITBMS a partir de la transacción No. 31

Autorizo en nombre y representación de la compañía a El Banco a debitar cualquier comisión, cargo y gastos de las cuentas señaladas en esta solicitud con relación al presente servicio.

Manifiesto que: a) exonero expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas, subsidiarias, y sus dependientes de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio que haga de esta autorización; b) HE SIDO INFORMADO QUE BANCO GENERAL, S.A. MANTENDRÁ A MI DISPOSICIÓN Y HARÁ ENTREGA A REQUERIMIENTO DE TODA LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO. BANCO GENERAL, S.A., sus afiliadas y subsidiarias quedan igualmente autorizadas para suministrar y/o consultar, de tiempo en tiempo, nuestras referencias de crédito, tanto en la Asociación Panameña de Crédito como en cualquier otra agencia de información existente.

Declaro que conozco las comisiones, recargos, cargos por cuenta de terceros y otros cargos descritos en la Tabla de Tasas, Comisiones y Recargos de EL BANCO, relacionadas al producto que hoy solicito, los cuales han sido previamente informados por EL BANCO y autorizo a Banco General para debitar mi cuenta cuando alguna de las condiciones que causen estas comisiones, recargos, cargos por cuenta de terceros y otros ocurran.

Declaro que la firma estampada en este documento se extiende, sin necesidad de estamparla nuevamente en el Contrato de Servicios Bancarios, en lo que respecta al servicio bancario solicitado en este documento. Declaro igualmente que he leído todas y cada una de las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de los servicios bancarios que ofrece EL BANCO, contenidos en dicho Contrato, por lo que al firmar el presente documento acepto y me adhiero, sin ningún tipo de reserva, a los términos y condiciones del mismo.

Firma autorizada

Firme(n) dentro del recuadro igual a su documento de identidad

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_