



Persona Natural - Firma Personal

Persona Natural - Profesional Libre Ejercicio

Persona Jurídica

Fecha

Nueva Afiliación	Adicional	Actualización de datos	Notificaciones de Pagos	C2P POS	Eventos
			P2C Transf. C2P Integrado		

DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres		Razón Social	
Razón Comercial (Aplica para PJ)			Documento de Identidad / N° de RIF
Dirección		Profesión	
Correo Electrónico		Número de Teléfono	Tiempo en el Mercado
Actividad Comercial/ Profesional	Condición del Local Propio / Arrendado	Contribuyente Especial Sí / No	Forma de pago Crédito / Otro
Días de Operación L M M J V S D	Horario de Atención	Cantidad de Empleados	

CUENTA BANCARIA RECAUDADORA

Nro. de Cuenta Afiliada a Punto de Venta (Anterior)	Actividad Económica :
0 1 9 1	

UBICACIÓN FÍSICA DEL PUNTO DE VENTA

Sector / Avenida / Calle	Nombre del Edificio / Casa	Piso	Local / Oficina	Urbanización / Barrio
Ciudad	Parroquia	Municipio	Estado	Apartado Postal
Punto de Referencia				

DATOS DE LA PERSONA CONTACTO

Nombre y Apellido	Correo Electrónico	Cargo	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
Nombre y Apellido	Correo Electrónico	Cargo	Teléfono Fijo	Teléfono Celular

PUNTOS DE VENTA QUE POSEE

Banco	Tasa T. Débito	Tasa T. Crédito

DESGLOSE DE FACTURACIÓN MENSUAL

Facturación Promedio Mensual BS. (POS)

Tarjeta de Crédito	Tarjeta de Débito	Efectivo	Total

PUNTOS DE VENTA SOLICITADOS

Inalámbrico GPRS	Fijo	Lan	Ethernet	Cantidad de POS	Pos Virtual **
Notificación de Pagos	Lenguaje de Programación	Dirección IP			Teclado Abierto **

DE SOLICITAR EQUIPO FIJO (DIAL UP) INDIQUE LO SIGUIENTE

Nro. de Teléfono donde será conectado el POS	¿Existe restricción de llamadas del Nro. Telefónico? ¿Cuál? Sí No				
Posee clave de salida de llamada Sí No	Indique la cantidad de dígitos	Proveedor de servicio de telefonía	Otro	Central Telefónica Sí No	¿La línea es compartida? Sí No

DE SOLICITAR EQUIPO INALÁMBRICO INDIQUE LO SIGUIENTE

Operador telefónico de mejor condición de cobertura en la zona	¿Cuál?
--	--------

** Consignar la Carta de Compromiso



DECLARACIONES DEL CLIENTE

De ser aprobada la presente solicitud, el Cliente Afiliado se compromete a mantener actualizada la información legal y/o financiera que reposará en el expediente que mantendrá en el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal (BNC); así como, notificar oportunamente los cambios que respecto a la misma se produzcan, mediante comunicación remitida a través de la red de agencias de BNC o cualquier otro medio que BNC ponga a su disposición para tal fin. Asimismo, declara: (i) que conoce, entiende y acepta el contenido del Contrato de Afiliación al Servicio de Punto de Venta (el Contrato), publicado y a su completa disposición en la página web de BNC; (ii) que autoriza a BNC a enviar las notificaciones de los pagos móviles y/o transferencias bancarias e interbancarias a las direcciones de contacto indicadas en este formulario, de acuerdo con las políticas de seguridad establecidas por BNC; (iii) que confirma la veracidad de los datos y documentos consignados, que sirven de base para la aprobación de esta solicitud; (iv) que autoriza expresamente a BNC a debitar de la cuenta de depósito señalada en esta solicitud o cualquier otra cuenta o instrumento financiero que tenga en BNC, las cantidades de dinero requeridas para el pago total o parcial de las obligaciones asumidas por el Cliente Afiliado; así como, las cantidades correspondientes a cada transacción objeto de reclamo por parte de los clientes, sus representantes legales o entidades emisoras de Tarjetas Nacionales e Internacionales o por los consumos que generen operaciones fraudulentas no reconocidas por los Tarjetahabientes o por terceros; según lo previsto en el Contrato de Afiliación (v) que no está incurso en las prohibiciones para contratar con BNC, contempladas en el Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Instituciones del Sector Bancario y cualquier otra normativa vigente; y, (vi) que de conformidad con las normas que regulan las actividades de Prevención y Control de la Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, durante la vigencia del Contrato, las cantidades de dinero que se le debiten o acrediten en virtud de la ejecución del mismo, provienen de fuentes lícitas y, por consiguiente, no tienen relación directa o indirecta, con actividades prohibidas por las normas antes referidas.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) DEL CLIENTE

Nombre y Apellido	Firma	Nombre y Apellido	Firma

PARA USO DE LA OFICINA GESTORA

Rubro destinado para el Punto de Venta

CONDICIONES PARA LA INSTALACIÓN DEL PUNTO DE VENTA

Ubicación	Área	Condiciones	Inventario de Mercancía
Centro Comercial	Hasta 50 M2	Bien Mantenido	Apropiado
Zona Residencial	De 50 M2 a 150 M2	En Remodelación	No Apropiado
Zona Industrial	Más de 150 M2	Deteriorado	No Aplica
Otra			

Nº Transacciones Mensuales Estimadas

Monto Estimado por Transacciones

Tarjeta de Débito	Tarjeta de Crédito	Tarjeta de Débito	Tarjeta de Crédito
0 a 50	0 a 50	Bs.	Bs.
50 a 100	50 a 100	Bs.	Bs.
Más de 100	Más de 100	Bs.	Bs.

OBSERVACIONES

--

ÁREA DE NEGOCIOS

Agencia	Nombre y Apellido	Firma
Fecha de Recepción	Cargo	Código de Ejecutivo

PARA USO DE LA GERENCIA DE POS

Código Misceláneo

Observaciones

--

Base de Datos de Riesgo

Status

Tasa Afiliación

Aprobado	TDD	TDC
Diferido		
Negado		

FIRMAS AUTORIZADAS

Gerente de POS	V _o B _o Vicepresidente de Medios de Pagos
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Firma