



Persona Natural - Firma Personal		Fecha			
Persona Natural - Profesional Libre Ejercicio		Nueva Afiliación			
Persona Jurídica		Adicional			
		Actualización de datos			
		Notificaciones de Pagos			
		C2P POS			
		Eventos			
		P2C			
		Transf.			
		C2P Integrado			
DATOS DEL CLIENTE AFILIADO					
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	Contribuyente Especial	Forma de pago		
	Propio	Arrendado	Sí No Crédito Otro		
Días de Operación	Horario de Atención	Cantidad de Empleados			
L M M J V S D					
CAMBIO DE CUENTA BANCARIA RECAUDADORA					
Nro. de Cuenta Afiliada a Punto de Venta (Anterior)		Nro. de Cuenta Afiliada a Punto de Venta (Actual)			
0 1 9 1		0 1 9 1			
Actividad Económica (Anterior)		Actividad Económica (Actual)			
DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN DE 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)		Facturación Promedio Mensual Bs.		Tickets Promedio en Bs. (POS)	
Tarjeta de Crédito	Tarjeta de Débito	Efectivo	Cheques	Total	Tarjeta de Crédito
Tarjeta de Débito					Tarjeta de Débito
PUNTOS DE VENTA SOLICITADOS					
Inalámbrico	Fijo	Cantidad de Equipos	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	Indique la cantidad de dígitos	Proveedor de servicio de telefonía	Otro	Tipo de línea	
Sí No				Post-pago	Pre-pago
Central Telefónica	¿La línea es compartida?	¿Posee toma corriente disponible y cercanos al lugar de la instalación del POS?	Sí No	¿Existen incidentes relacionados con el servicio eléctrico?	Sí No
Sí No	Sí No				
DE SOLICITAR EQUIPO INALÁMBRICO INDIQUE LO SIGUIENTE					
Posee buena cobertura de red en la zona		Sí No		¿Cuál?	

** Consignar la Carta de Compromiso



DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

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 incurrido 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 AFILIADO

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	Zona Residencial	Hasta 50 M2	Bien Mantenido	Apropiado
Zona Industrial	Zona Comercial	De 50 M2 a 150 M2	En Remodelación	No Apropiado
Otra		Más de 150 M2	Deteriorado	No Aplica

Nº Transacciones Mensuales Estimadas

Monto Estimado por Transacciones

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

Status	TDD	TDC
Aprobado		
Diferido		
Negado		

FIRMAS AUTORIZADAS

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