



Persona Natural

Persona Jurídica

Firma Personal

Fecha		Nueva Afiliación	Adicional	Actualización de datos	C2P	Eventos
DATOS DEL CLIENTE						
Apellidos y Nombres			Razón Social			
Razón Comercial					N° de RIF/Documento de Identidad	
Dirección						
			Correo Electrónico			
Actividad Económica			Condición del Local Propio Arrendado		Contribuyente Especial Si No	
					Forma de pago Crédito Otro	
Días de Operación L M M J V S D		Horario de Atención		Cantidad de Empleados		
CAMBIO DE CUENTA 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
Correo Electrónico		Teléfono Oficina 1		Teléfono Oficina 2		Código Misceláneo
Punto de Referencia						
DATOS DE LA PERSONA CONTACTO						
Nombre y Apellido		Cargo		Teléfono Fijo		Teléfono Celular
Nombre y Apellido		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
PUNTOS DE VENTA SOLICITADOS						
Inalambrico	Fijo	Total	POS Virtual	Dirección IP	Teclado Abierto **	Domiciliación
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?		
		Si No				
Posee Clave de Salida de Llamada		Indique la Cantidad de Dígitos		Proveedor de Servicio de Telefonía		
Si No				CANTV Movistar Digitel Movilnet Inter Modem Telular Otro		
Tipo de Línea		Central telefónica		La Línea es Compartida		
Post-pago Pre-pago		Sí No		Si No		
Posee Toma Corriente disponible y cercanos al lugar de la Instalación del POS				Existen Incidentes relacionados con el Servicio Eléctrico		
Si No				Si No		
De solicitar equipo inalámbrico indique lo siguiente						
Posee Buena Cobertura de Red Movistar en la zona				Si No		

** Consignar la Carta de Compromiso

ADM-097 (01/2022)



Declaraciones del Solicitante

De ser aprobada la presente solicitud, el solicitante se compromete a mantener actualizada la información legal o financiera que reposará en el expediente que mantendrá en el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal (BNC), así como a 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 al BNC para que le remita cualquier información, notificación o comunicación vinculada con esta solicitud, incluyendo su aprobación, suspensión o modificación, a través de los medios de comunicación que se establece en el Contrato; (iii) que corrobore la veracidad de los datos y documentos consignados, que sirven de base para la aprobación de esta solicitud; (iv) que debite de la cuenta de depósito señalada en esta solicitud, las cantidades de dinero requeridas para el pago total o parcial de las obligaciones derivadas del servicio solicitado; (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 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 COMERCIO

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	

PARA USO DE LA GERENCIA DE POS

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