

FORMATO BANCA POR INTERNET
Solicitud de Afiliación al Servicio Banca por Internet Persona Jurídica

Nuevo Contrato

Modificación de Datos

I. DATOS DE LA EMPRESA			
Razon Social		RUC	
Dirección		Fecha	

II. DATOS DE LOS REPRESENTANTES			
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (1)		REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (2)	
Nombre		Nombre	
D.N.I.		D.N.I.	
Dirección		Dirección	
E-mail		E-mail	
Celular		Celular	
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (3)		REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (4)	
Nombre		Nombre	
D.N.I.		D.N.I.	
Dirección		Dirección	
E-mail		E-mail	
Celular		Celular	
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (5)		REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (6)	
Nombre		Nombre	
D.N.I.		D.N.I.	
Dirección		Dirección	
E-mail		E-mail	
Celular		Celular	

III. PARAMETROS TRANSACCIONALES (Obligatorio)
Días de Operación: <input type="checkbox"/> Todos los Días <input type="checkbox"/> Algunos días <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miercoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo
Horarios de Operación: Desde las 05:00 a.m. hasta las 11:30 p.m.
Todas sus transacciones serán registradas tomando en cuenta la zona horaria de Perú, aún cuando éstas sean realizadas desde el extranjero.

IV. PARA REGISTRAR CUENTAS (Obligatorio)

- Todas mis Cuentas de Ahorro y Crédito (Máximo 10 cuentas en total)
- Sólo algunas cuentas: Detallar en Tipo, Número y Moneda de cada cuenta

N°	Tipo de Producto (Ahorro, Sueldo, CTS, Infantil, Inversión, Plazo Fijo y/o crédito)	Número de Cuenta	Moneda
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

V. ACEPTACIÓN DE TERMINOS Y CONDICIONES SERVICIO BANCA POR INTERNET

Por medio del presente documento solicito la afiliación al Servicio Banca por Internet que consiste en la utilización de medios electrónicos que me permitirán recabar información del Estado de mi(s) Cuenta(s) y/o depósito(s) así como de los créditos que mantengo en la CMAC Cusco S.A. las cuales deberán encontrarse afiliadas a este servicio bajo las condiciones señaladas en el Item III y con las cuales podré realizar también directamente y sin intervención de la CMAC CUSCO S.A. transferencias y/o disposición de fondos con cargo a las referidas cuentas y depósitos de acuerdo a lo señalado en el Item IV.

Firma y/o Sello (1)	Firma y Sello (2)
Firma y/o Sello (3)	Firma y Sello (4)
Firma y/o Sello (3)	Firma y Sello (4)

CMAC CUSCO	VoBo