F-BAC-FORMULARIO INCLUSIÓNEXCLUSIÓN DE ADICIONALES, TARJETA DE DÉBITO Y EXCLUSIÓN DE USUARIOS-CRI-0005617 (Versión 1)

INFORMACIÓN DE LAS EMPRESAS

Estimado usuario

En esta sección debe indicar las empresas a las que desea habilitar los servicios

Datos de las Empresas

Nombre de empresa	Cédula Jurídica

DATOS DE INCLUSION / ACTUALIZACIÓN DE ADICIONALES EN CUENTA Y/O SOLICITUD TARJETA DE DEBITO

Estimado Cliente: A continuación indique las personas que desea incluir y excluir de las cuentas e indique con un "SI" si requiere tarjeta de débito.
Por favor indique las cuentas donde desea realizar los movimientos de inclusión y/o exclusión de firmas

Cuenta _____ Cuenta _____ Cuenta _____
Cuenta _____ Cuenta _____ Cuenta _____

				¿Desea plástico?
Seleccione el tipo de movimiento	Nombre Completo del Adicional	Tipo de Identificación	Número de identificación	Sí o No

SOLO PARA EXCLUSIONES BANCA EN LINEA Y/O TARJETA DE DEBITO

*Importante: Para los casos en los que se solicite exclusión de adicional, por favor indique el usuario de Banca en Línea y la tarjeta (En caso de tener). Las tarjetas deben ser destruidas antes de ingresar la gestión.

Nombre Completo del Adicional	Tipo de Identificación	Número de identificación	Usuario a Eliminar	Número de Tarjeta a Eliminar

CONDICIONES DE FIRMAS Y EL TIPO DE FIRMA CORRESPONDIENTE A CADA AUTORIZADO

Condiciones de firma en la cuenta

- ☐ Individual
- ☐ Mancomunada

En caso de firmas mancomunadas especifique el tipo de combinación:

- ☐ Dos firmas en cualquier combinación
- ☐ Otro tipo de combinación (especifique):

_____

_____

Favor firmar en tinta negra en el centro del recuadro.
(Firme igual que en el documento de identificación)

☐ Apoderado Generalísimo 1
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Apoderado Generalísimo 2
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 1
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 2
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 3
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 4
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 5
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación:

☐ Adicional 6
FIRMA
Nombre:
Número de Identificación: