

Productos y servicios

Datáfono Fijo Virtual Móvil Mpos Mipago Correo electrónico configuraciones MiPago: _____
 Minidatáfono Marca del smartphone: _____ Sistema operativo del smartphone: _____
 Número Celular: _____
 Correo electrónico para el envío de licencia: _____
 CU asociado a la campaña que se esta manejando: _____ Requiere propina: Si No
 Daviplata No. Daviplata del titular: _____
 No. celulares para registrar la entrada de plata al Daviplata registrado: _____ / _____ / _____
Servicios: Corresponsal bancario Servicios públicos Multicomercio Recaudó electrónico Pago con referencia
 Bonos Encuestas Otros Lealtad
Ventas no presenciales Domiciliación crédito Domiciliación débito Pagar en línea a RBM
 Código cadena: _____ Nombre cadena: _____ Posee medios de acceso Si No
 Agencia de viajes Venta propia Venta propia y tiquetes
 Aerolínea Requiere impuestos: Si No Número IATA: _____

Información de cuentas de depósito

Franquicia: Diners Club Mastercard Visa
 Nombre del banco: _____ Código sucursal: _____
 Número de cuenta: _____ Código banco NIT cuenta: _____ DV
 Nombre del titular de la cuenta: _____
 Tipo de cuenta: Ahorro Corriente
 *Fiduciaria: Nombre: _____ NIT: _____ DV
Autorización por el banco
 Nombre del funcionario C.C.: _____ Firma del funcionario y sello del banco _____
Cuenta de dep sito adicional
 Franquicia: Diners Club Mastercard Visa
 Nombre del banco: _____ Código sucursal: _____
 Número de cuenta: _____ Código banco NIT cuenta: _____ DV
 Nombre del titular de la cuenta: _____
 Tipo de cuenta: Ahorro Corriente
 *Fiduciaria: Nombre: _____ NIT: _____ DV
Autorización por el banco
 Nombre del funcionario C.C.: _____ Firma del funcionario y sello del banco _____

Notas legales: Quien suscribe este documento en representación del BANCO PAGADOR, declara que en virtud de las obligaciones que le asisten, se encuentra obligado además a realizar un adecuado conocimiento del establecimiento de comercio, sus propietarios y administradores, de acuerdo con la regulación que rige a las entidades financieras. Así mismo declara que tiene también la obligación de prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo en lo que le fuere aplicable, que conoce y aplicará la normatividad que en tal sentido se haya proferido, y que tomará las medidas de prevención y control correspondientes y que responderá a la Red generadora de la afiliación y/o administrador de franquicia indemnizándole por cualquier proceso, multa, sanción o perjuicio derivado de su incumplimiento. El BANCO PAGADOR se obliga a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que los recursos en general, depositados en la cuenta del establecimiento, no se encuentren relacionados o provengan, de actividades ilícitas, ni provengan en particular, con el lavado de activos o financiación del terrorismo.

Para lo anterior, esta comunicación es certificada con la firma que tenemos registrada en la cuenta, así como el sello y otras características que se encuentran vigentes a la fecha. Esta oficina autoriza que el valor de las ventas efectuadas con tarjetas pertenecientes al sistema de pago, sea depositado en la cuenta mencionada anteriormente; el Banco certifica mediante suscripción del presente documento que ha verificado los datos del comercio.

NOTA: El banco adquirente certifica que la entidad fiduciaria conoce y acepta las condiciones para recibir los depósitos procedentes de las ventas que haga el establecimiento de comercio a través de medios de pago electrónicos. No obstante en el evento de que llegare y prosperar una acción de revocatoria contra el negocio fiduciario y/o contra los traslados de recursos a la cuenta referida en desarrollo de la solicitud antedicha, el Fideicomitente (Comercio) asumirá las consecuencias patrimoniales de todo perjuicio o condena económica que pueda afectar a la Red generadora de la afiliación y/o administrador de franquicia, por esta causa. En este mismo caso, el presente documento prestará mérito ejecutivo para efectos del cobro de cualquier perjuicio económico que llegare a sufrir la Red generadora de la afiliación y/o administrador de franquicia por el no cumplimiento de las instrucciones aquí contenidas.

Información de Pago de la Vinculación del Comercio al Sistema de Medios de Pago

Nombre del banco donde efectua el pago _____ Código del banco:
 Valor pagado \$ _____ Fecha del pago DIA MES AÑO
 Ciudad donde efectua el pago _____ NIT. del comercio a vincular _____ DV
 Número del comprobante de consignación o número de código de barras _____
Esta información debe coincidir con su comprobante de consignación y/o pago

Concepto de visita

Aspecto a evaluar
 Ubicación Centro comercial Poco comercial Sector comercial Actividad en el punto de venta: Nuevo De 1 a 2 años Mayor a 2 años
 Existencia de mercancía Alta Media Baja No tiene Cadena comercial: Si No Existencia de aviso: Si No Ventas no presenciales: Si No
Aspectos complementarios a evaluar para ventas no presenciales
 La empresa posee bases de datos de sus clientes: Si No La empresa cuenta con políticas para la custodia de información de los clientes: Si No
 La empresa utiliza guión para el contacto con el cliente: Si No La empresa realiza grabación de la venta telefónica: Si No

Información del asesor comercial

Nombre del funcionario: _____ C.C.: _____ Red generadora de la afiliación: _____
 Código estrategia:
 El asesor declara que conoce y acepta las políticas de vinculación de comercios definidos por las entidades y que el diligenciamiento del formulario se realizó con base en información y datos veraces del cliente
 Firma: _____

Información financiera	Ingresos mensuales: _____	Otros Ingresos: _____	Descripción: _____
	Egresos mensuales: _____	Total activos: _____	Total pasivos: _____
	Total patrimonio: _____		
	¿Tiene operaciones internacionales?	¿Qué tipo de operaciones?	Origen/Destino
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Importación _____	Ciudad(es): _____
		Prestamos _____	País (es): _____
	Monto estimado mensual:	Exportación _____	Nombre remitente o beneficiario: _____
	\$ _____	Pago de servicios _____	Banco: _____
	Otras monedas ¿Cuáles?	Inversiones _____	No. de cuenta: _____
	_____	Otras _____	Moneda: _____
	¿Cuáles? _____		

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS.

Declaro que los bienes, recursos y fuente de los fondos del giro ordinario de los negocios de la sociedad que represento o el establecimiento de comercio del cual soy propietario, según corresponda, en ningún caso involucran actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y derivados de acciones lícitas y descritas por las siguientes actividades: _____

Declaro, así mismo, que nuestra ocupación no es, ni se relaciona con la actividad habitual de compra o venta de divisas. Declaro que en ningún caso he prestado mi nombre, el del establecimiento de comercio del cual soy propietario o la sociedad que represento, según corresponda, para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a mi nombre, de la sociedad que represento o del establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Me obligo a que la sociedad que represento o el establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda, solamente realizará las actividades autorizadas e incluidas dentro de su objeto y el giro ordinario de su negocio. Así mismo, en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio o representante legal de la sociedad que represento, según corresponda, por medio de la presente Solicitud de Afiliación autorizo a las entidad(es) administradora(s) de sistemas de pago, a las entidades financieras o no financieras participantes y a el (los) sistemas de marca correspondientes, para que, en los términos de la legislación vigente aplicable a la protección de datos personales, habeas data, prevención de lavado de activos y confidencialidad, almacene, consulte, comparta, reporte, procese, actualice y divulgue información comercial y financiera del establecimiento de comercio o sociedad a todas aquellas entidades, nacionales y extranjeras, de carácter público o privado, que manejen o administren bases de datos o centrales de información de riesgo que tengan como fin la prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes o entidades que brinden y presten servicios para la prevención de dichas situaciones y/o el patrón de cumplimiento de las obligaciones de carácter pecuniario y no pecuniario. La información financiera, comercial, operativa, de mercado y perfil de riesgo del establecimiento de comercio o sociedad solamente será utilizada para los siguientes fines: (1) control y prevención del fraude y otros riesgos relevantes para la relación, así como la determinación del perfil de riesgo del establecimiento; (2) control y prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo; (3) verificación y monitoreo de las transacciones realizadas a través de la red generadora de la afiliación; (4) auditoría y verificación del historial de incidentes relacionados con el lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes y/o el patrón de cumplimiento de otras obligaciones contractuales; (5) cumplimiento de las obligaciones en cabeza del AFILIADO relacionadas con la prevención y control del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes y/u otras obligaciones contractuales; y (6) para dar cumplimiento a requerimientos realizados por autoridades competentes. (7) actividades de estadística, encuestas, muestreo, segmentación, estudio de mercadeo, estructuración y personalización de productos y servicios, así como ofrecimiento de los mismos; (8) mantenimiento de la historia fidedigna y soporte informático de incidentes y operaciones que fluyan a través del sistema de pago; (9) las demás que establecen en la política de privacidad de la red. La permanencia, depuración, revisión y actualización de la información residente en los sistemas de información del sistema de pago, depende de la naturaleza de la información y se sujeta a las disposiciones constitucionales y legales que apliquen, a las reglas sobre gestión de archivos que se definen en los manuales operativos, a las mejores prácticas de buen gobierno corporativo, así como a los criterios definidos por la jurisprudencia constitucional para cada tipo de información. El establecimiento inscrito se obliga a actualizar su información al menos una vez al año, a través de los medios o dispositivos informados y facilitados por el sistema de pago para tal fin. Finalmente, autorizo, para que realice tratamiento de mis datos personales de conformidad con los términos y finalidades previstos en su política de tratamiento de datos personales, que declaro haber leído y aceptado, así como en los términos del Reglamento de Comercios.

CUMPLIMIENTO NORMATIVO AMBIENTAL

Durante toda la ejecución del contrato, el [AFILIADO] deberá seguir y cumplir las instrucciones y procedimientos de relacionados con la recolección y gestión de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE), debidamente informados por red generadora de la afiliación y disponibles en su página web. A la terminación del contrato, en el evento que por cualquier causa, el [AFILIADO] no proceda a devolver los Equipos a: _____, cumpliendo con los términos y condiciones previstos en este contrato, y en especial, atendiendo las disposiciones aplicables del procedimiento.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL CONTRATO COMERCIAL Y REGLAMENTO DE AFILIACIÓN A LOS SISTEMA DE PAGOS Y ADMINISTRADORES DE FRANQUICIA.

Con la suscripción de la presente solicitud de afiliación, declaro conocer y aceptar de manera libre y voluntaria, habiendo leído en su integridad, los términos y condiciones del contrato comercial y reglamento de afiliación a los sistemas de pago y/o administradores de franquicia disponible en las páginas web: www.credibanco.com, www.davivienda.com y www.redebanmulticolor.com.co

IMPORTANTE:

De haber suscrito usted anteriormente un reglamento para la aceptación y recepción de las tarjetas y medios de pago de las franquicias Diners Club, Mastercard y Visa con una entidad financiera adquirente diferente a Credibanco, Davivienda y Redeban Multicolor, es necesario que recuerde que en dicha situación, y solamente frente al abono de las transacciones realizadas en la cuenta de depósito que usted ostenta en la entidad financiera adquirente, las disposiciones del Reglamento del Sistema de Pago relativas a los productos y medios de pago no le serán aplicables. En tal situación, se deberá sujetar a los términos del reglamento definido por la entidad financiera adquirente para dichas transacciones únicamente, siéndole aplicable a sus demás cuentas de depósito en otra entidad financiera los respectivos reglamentos de los sistemas de pago y/o administradores de franquicia.

Autorizo a Diners Club, Redeban Multicolor, Credibanco e Incocrédito el envío de información, contacto, notificación y facturación, referente a productos y servicios a través de los diferentes canales de comunicación con los que se cuente en los sistemas de información.

Autorizo a CREDIBANCO para que el débito automático a cuentas de ahorro o corriente que se realiza mensualmente por la prestación de los productos y/o servicios, se realice a la cuenta de depósito asociada al código único. En el evento de modificación o cambio de la cuenta de depósito asociada a dicho código, el débito automático se realizará a la nueva cuenta que deberá ser reportada por el comercio.

Observaciones

Firma propietario o representante legal

Nombre del propietario o representante legal del establecimiento: _____	
Tipo de identificación : <input type="checkbox"/> Cédula ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NUIP Número: _____	
_____ Firma del titular y/o representante legal	_____ Sello del titular y/o representante legal
Documento compuesto por tres páginas.	Huella índice derecho

Recomendaciones para el diligenciamiento del formulario único de Afiliación de Comercios.



El formulario de ser diligenciado con letra clara y legible.



No hacer tachones ni enmendaduras, el formulario cuenta con el campo de observaciones en donde se pueden hacer las correcciones necesarias.



Especificar siempre qué tipo de solicitud se quiere realizar: (Afiliación o cambio de razón social).



Diligenciamiento del 100% de los campos de información demográfica del comercio.



Especificar el tipo de campaña o convenio por la cual va a entrar la afiliación o la información del correspondiente pago.



Marcar las franquicias que se van a afiliar y colocar sus respectivos radicados.



Registrar correo electrónico del comercio.



Colocar el número de matrícula o registro mercantil y especificar el tipo de Venta.



Los datos del representante legal deben ser completamente diligenciados, si el comercio no tiene suplente y/o socios, dejar en blanco esta información.



Validar que los datos demográficos del comercio sean correctos.



Se debe colocar la información clara y completa del asesor comercial.



Si el representante legal, suplente y/o socios cuentan con categoría de expuesta públicamente o expuesta políticamente favor diligenciar información.



El formulario siempre debe venir firmado por el representante legal o suplente.