



## Productos y servicios

Datáfono	Horario de atención para instalación:	<input type="checkbox"/> Diurno	<input type="checkbox"/> Nocturno	<input type="checkbox"/> 24 horas
<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Virtual			
<input type="checkbox"/> Móvil	<input type="checkbox"/> Mpos			
<input type="checkbox"/> Mipago Correo electronico configuraciones MiPago: _____				
<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Daviplata	No. Daviplata del titular: _____			
No. celulares para registrar la entrada de plata al Daviplata registrado: _____ / _____ / _____				
<b>Servicios:</b>	<input type="checkbox"/> Corresponsal bancario	<input type="checkbox"/> Servicios públicos	<input type="checkbox"/> Multicomercio	<input type="checkbox"/> Recaudado electrónico
	<input type="checkbox"/> Bonos	<input type="checkbox"/> Encuestas	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Pago con referencia
<b>Ventas no presenciales</b>	<input type="checkbox"/> Domiciliación crédito	<input type="checkbox"/> Domiciliación débito	<input type="checkbox"/> Pagar en línea a RBM	
Código cadena: _____		Nombre cadena: _____		Posee medios de acceso Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Agencia de viajes <input type="checkbox"/>	Venta propia <input type="checkbox"/>	Venta propia y tiquetes <input type="checkbox"/>		
Aerolínea <input type="checkbox"/>	Requiere impuestos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Número IATA: _____	

## Información de cuentas de depósito

Franquicia:	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Visa	
Nombre del banco: _____		Código sucursal: _____		
Número de cuenta: _____	Código banco _____	NIT cuenta: _____ DV _____		
Nombre del titular de la cuenta: _____				
Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> *Fiduciaria: Nombre: _____		NIT: _____ DV _____		
<b>Autorización por el banco</b>				
Nombre del funcionario C.C.: _____		Firma del funcionario y sello del banco _____		
<b>Cuenta de depósito adicional</b>				
Franquicia:	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Visa	
Nombre del banco: _____		Código sucursal: _____		
Número de cuenta: _____	Código banco _____	NIT cuenta: _____ DV _____		
Nombre del titular de la cuenta: _____				
Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> *Fiduciaria: Nombre: _____		NIT: _____ DV _____		
<b>Autorización por el banco</b>				
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 <input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO
Ciudad donde efectua el pago _____	NIT. del comercio a vincular _____ DV _____
Número del comprobante de consignación o número de código de barras _____	
<small>Esta información debe coincidir con su comprobante de consignación y/o pago</small>	

## Concepto de visita

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

Borrar

Borrar

Borrar

Borrar

Borrar

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 _____	
	Otras monedas ¿Cuáles?	Inversiones _____	Banco: _____
	_____	Otras _____	No. de cuenta: _____
	¿Cuáles? _____	Moneda: _____	

Borrar

**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](http://www.credibanco.com), [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com) y [www.redebanmulticolor.com.co](http://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**

---



---



---



---



---



---



---



---

Borrar

**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 indice derecho

Borrar

