

Estrictamente confidencial

CHEQUE ELECTRONICO

Nombre del Cliente / Razón Social:

Número de Identificación / Cédula Jurídica:

Autorizo habilitar el servicio de transferencia electrónica por medio de Sucursal Electrónica a cuentas de la RED BAC y del Sistema Financiero Nacional, confirmando que el servicio lo deseo para todas las cuentas en las que soy titular o en el caso de que este formulario lo esté firmando como representante legal de la entidad indicada. Este servicio está sujeto a un monto máximo diario por cuenta de \$1000 para clientes físicos y \$3000 para clientes jurídicos, dichos montos son establecidos por el Banco y el cliente acepta las condiciones del servicio, las cuales están estipuladas en el Contrato de Cuentas Corrientes, Cuentas de Inversión y Ahorro y Productos Complementarios.

Fecha**Firma del Titular/Apoderado****Nº Identificación del firmante****Desde Sucursal Electrónica usted puede:**

- 1-Inhabilitar el servicio cuando así lo desee.
- 2-Disminuir el monto diario de transferencias.
- 3-Inhabilitar las cuentas que no desee tener enlazadas al servicio.

Notas importantes:

Recuerde cambiar la clave periódicamente en el sistema.
El uso de clave debe ser confidencial no lo anote ni lo revele a nadie.
Se recomienda no portar la clave en papeles o billetera por seguridad

El mal uso de la clave será su responsabilidad.
No utilice las claves proporcionadas por defecto, cambíelas por otras.
Procure no usar las mismas claves en los diferentes accesos electrónicos

SOLO PARA USO INTERNO

Nombre del Colaborador:

Nº de CIF

Departamento/Sucursal: