

SOLICITUD DE ADHESIÓN, MODIFICACIÓN Y/O BAJA BANCA ELECTRÓNICA DE EMPRESAS

Alta Modificación Baja

1. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: CUIT/CUIL:

Domicilio: N°: Piso: Dto: CP:

Provincia: Localidad: Tel: Interno:

Email:

2. CUENTAS A ASOCIAR

Tipo de cuenta	Principal	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.a. Datos USUARIO 1 Operador Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s: Nombre/s: CUIT/ CUIL:

E-mail: Cód. Area: N° Celular:

Domicilio: N°: Piso: Dto:

Provincia: Localidad: CP:

3.b. Cuentas vinculadas USUARIO 1

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.a. Datos USUARIO 2 Operador Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s: Nombre/s: CUIT/ CUIL:

E-mail: Cód. Area: N° Celular:

Domicilio: N°: Piso: Dto:

Provincia: Localidad: CP:

4.b. Cuentas vinculadas USUARIO 2

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.a. Datos USUARIO 3 Operador Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s: Nombre/s: CUIT/ CUIL:

E-mail: Cód. Area: N° Celular:

Domicilio: N°: Piso: Dto:

Provincia: Localidad: CP:

5.b. Cuentas vinculadas USUARIO 3

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>			

6.a. Datos USUARIO 4 Operador Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s: Nombre/s: CUIT/ CUIL:

E-mail: Cód. Area: N° Celular:

Domicilio: N°: Piso: Dto:

Provincia: Localidad: CP:

6.b. Cuentas vinculadas USUARIO 4

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>			

7. ESQUEMA DE FIRMAS

N° de cuenta	Rango Desde	Rango Hasta	Individual	Conjunta de 2	Conjunta de 3

El/los abajo firmantes/s declara/n bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y asume/n el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 (treinta) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada. Además, manifiesta/n en carácter de Declaración Jurada que tiene/n facultades para otorgar el presente, obligándose irrevocablemente a no desconocer sus firmas ni atribuciones invocadas.

Datos Personales. Los datos personales se recopilan con la finalidad de poder ofrecer y administrar nuestros productos, para efectos estadísticos, referencias comerciales, ofertas de marketing, cumplimiento de disposiciones legales, y/o para propender a mejorar la calidad del servicio, pudiendo inclusive ser compartidos con las empresas que forman parte del mismo grupo económico para la coordinación y optimización de las actividades del grupo económico, con fines administrativos y/u operativos, incluyendo la gestión y/o comercialización de servicios compartidos y/o servicios propios de cada sociedad. Los datos formarán parte de un banco de datos electrónicos registrado ante la Agencia de Acceso a la Información Pública (AAIP) cuya propiedad es de Banco de Servicios y Transacciones S.A. Tte. Gral. Juan Domingo Perón 646 Piso 4, CP 1038 , Buenos Aires, Argentina).

Como titular de los datos, tenés la facultad de ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de los datos personales en cualquier momento y de forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto. Para ello, podrás consultar los canales de atención de solicitudes ingresando a www.bst.com.ar.

La AAIP, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales.

Al firmar este documento, aceptas que toda la información personal proporcionada a Banco de Servicios y Transacciones S.A ya sea en el presente documento o durante la vigencia del vínculo contractual, cualquiera sea el medio de recopilación que se utilice, es veraz y exacta y puede ser almacenada y procesada con las finalidades mencionadas, tanto por Banco de Servicios y Transacciones S.A, como por sus afiliadas, por las empresas que conforman el mismo grupo económico, y/o por los proveedores que asistan en la prestación de servicios ya sea para fines operativos, administrativos y/o de gestión de relaciones comerciales y/o terceros, dentro o fuera de la Argentina, manteniéndose la confidencialidad y seguridad de los datos de conformidad con la normativa aplicable. La información podrá transferirse a proveedores de servicios externos fuera de la Argentina (incluyendo países que no sean su país de origen y que tengan un régimen de protección de datos diferente del país donde se encuentra) aún cuando las disposiciones de la Argentina consideran que el nivel de protección de datos es inadecuado; garantizándose el cumplimiento de estándares adecuados de protección de datos conforme normativa vigente.

Nombre y Apellido: Fecha:
DNI:
Firma: Carácter:
Aclaración:

Nombre y Apellido: Fecha:
DNI:
Firma: Carácter:
Aclaración:

RESERVADO PARA EL BANCO

Comentarios:

Verificación de Facultades:

Responsable Primario

Gerente o Supervisor a Cargo

Fecha de Conformidad Supervisión

Verificación de Firma:

Responsable Primario

Gerente o Supervisor a Cargo

Fecha de Conformidad Supervisión

Registración en el Canal:

Ingreso a BEE

Verificación Supervisión BEE

Fecha de Conformidad Supervisión