



Estrictamente Confidencial

Solo para uso interno

Nº de CIF

Versión 1

**CHEQUE POSITIVO**

El suscrito \_\_\_\_\_, portador de la cédula de identidad \_\_\_\_\_, en mi condición personal, o en representación de la sociedad \_\_\_\_\_, cédula jurídica \_\_\_\_\_, manifiesto conocer el servicio de Cheque Positivo que ofrece el Banco BAC San José S.A., y al respecto hago las siguientes manifestaciones:

Inclusión       Aumento       Disminución       Declinación

Monto Mínimo a partir del cual sus Cheques serán verificados:

Número de cuenta:	<input type="text"/>	Monto en ¢:	<input type="text"/>
Número de cuenta:	<input type="text"/>	Monto en ¢:	<input type="text"/>
Número de cuenta:	<input type="text"/>	Monto en \$:	<input type="text"/>
Número de cuenta:	<input type="text"/>	Monto en \$:	<input type="text"/>

Exclusión o Declinación: Deseo eliminar o declinar del servicio de cheque positivo para las siguientes cuentas:

Número de cuenta (s): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

El Cliente indica que en caso de exclusión o declinación de este servicio, renuncia a cualquier reclamo pasado, presente o futuro, en materia civil, penal, administrativa o cualquier otra, que pueda derivar o relacionarse de las actuaciones del BANCO en las operaciones que acá se describen, siendo que desde ya renuncian y revocan cualquier acción penal (según lo indicado en el artículo treinta del Código Procesal Penal), civil, administrativa o de cualquier otro tipo. De este modo no existe responsabilidad alguna que reclamar en sede judicial o extrajudicial en contra del Banco.

El que suscribe acepta las condiciones estipuladas en el Contrato de Cuentas Corrientes, Cuentas de Inversión y Ahorro y Productos Complementarios y en señal de conformidad con el mismo suscribo:

en la ciudad de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TITULAR O APODERADO GENERALISIMO**

\_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO INTERNO**

Nombre del Colaborador: \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Departamento / Sucursal: \_\_\_\_\_

