BAC
Valores como los tuyos.

N° de CIF:

Estrictamente confidencial

F-BAC-SOLICITUD DE CHEQUE ELECTRONICO FISICO / JURIDICO Y/O AUMENTO O DISMINUCION DE BAC TOKEN O CODIGO BAC-CRI-0000416 V7

Nombre del Cliente / Razón Social:

Numero de identificacion / Cedula Juridica

Autorizo habilitar el servicio de transferencia electrónica por medio de la Sucursal Electrónica a cuentas de la RED BAC y el sistema Financiero Nacional, confirmando que el servicio lo deseo para todas las cuentas en las que soy titular o en el caso que este formulario lo este firmando como representante legal de la entidad indicada. Este servicio esta sujeto a un monto máximo diario de $ 1000 para clientes físicos y $ 3000 para cliente 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 , Cuede Inversión , Ahorro y Productos complementarios.

Adicionalmente si usted desea aumentar el limite por un monto diferente al otorgado por el banco , esto dependera del dispositivo de seguridad elegido, es decir :
Si su dispositivo elegido es :

Codigo bac , podra realizar aumentos hasta : Cliente Físico $5.000 Cliente Juridico $ 5.000

Token podra realizar aumentos hasta : Cliente Fisico $10.000 Cliente Juridico $ 35.000

Deseo activar el servicio de Cheque Electronico solo por los montos establecidos por el banco , marque con " x "

SI ☐ **NO** ☐ Montos otorgados por el banco sin aumento de limite : Cliente Fisico $1000 Cliente Juridico $ 3000

Deseo activar el servicio de Cheque Electronico y ademas solicitar aumento o disminución del limite , marque con " x " (*)

SI ☐ **NO** ☐

Indique el dispositivo de seguridad que posee : Marque con X Codigo Bac ☐ **Token** ☐

Cantidad máxima autorizada a transfetir según DFA:
(Doble Factor de Autentificación)

BAC TOKEN: $ 10 000 CLIENTE FISICO, $ 35 000 CLIENTE JURIDICO
CODIGO BAC : $ 5 000 FISICO, $ 5 000 JURIDICO

Aumento: ☐ **Disminución:** ☐ (Marque con una x la opción que desea)

Indique el Monto a Aumentar o Disminuir: _____ **USD**

HABILITACION DE CUENTAS PARA SERVICIO DE CHEQUE ELECTRONICO: (*)

SI ☐ **NO** ☐

Indique los números de cuenta:

_____ _____ _____

_____ _____ _____

(*) Ademas de las cuentas que ya cuentan con el servicio , se agregaran las cuentas que se indican en este formulario , las cuales el cliente deshabilito anteriormente desde la Sucursal Electronica y nuevamente desea el servicio activo.

Fecha	Firma del Titular / Apoderado	Nº identificación del firmante

Desde la Sucursal Electronica usted puede :
1- Inhabilitar el servicio cuando usted lo desee
2- Disminuir el monto diario de transfencia
3- Inhabilitar cuentas especificas en las que no desea tener el servicio enlasado.

Notas importantes

Recuerde cambiar la clave periódicamente en el sistema.
El uso de la 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 y/o TOKEN será su responsabilidad.
No utilice las claves proporcionadas pordefecto, cámbielas por otras.
Procure no usar las mismas claves en los diferentes accesos electrónicos.
El mal uso de la clave y/o dispositivo de seguridad será su responsabilidad.

El TOKEN no se puede abrir, reparar, ni mojar.
El servicio del BAC TOKEN tiene un costo de $1 mensual por usuario ligado a Cuenta Internet.
La reposición del TOKEN por pérdida /deterioro tiene un costo de $35.
Es importante que siempre traiga consigo el dispositivo de seguridad solicitado, de lo contrario no puede accesar a la Sucursal Electrónica del banco.

SOLO PARA USO INTERNO

Cuenta Internet Nº o Usuario de Sucursal Electrónica: N°	**VB y Código de Firma de la Gerencia o Jefatura:**
Nombre del Colaborador:	
Departamento/Sucursal:	
Observaciones:	**Aplica: Sucursales Gerente de Area o de Zona, Bancas: Gerente de Area o Jefatura de Area (unicamente)**