

Comercios Afiliados

F-COM-CARTA Responsabilidad Comercio Afiliado para pago de Voucher Rechazado CRI-00003578. Versión 4

Señores BAC Credomatic,

Yo (nombre representante legal) _____ número de cédula _____
acepto la responsabilidad en caso de un contracargo por parte del cliente y acepto el Pago a 120 días según las condiciones que determinen para mi caso las cuales me han sido indicadas.

Adjunto el detalle de la transacción solicitada:

Número de afiliado	
Nombre del afiliado	
Número de tarjeta del TH	
Monto del voucher	
Número de autorización (nuevo en caso de presentación tardía)	
Breve explicación de lo sucedido:	

Adjuntar fotocopia de la cédula.

Nota: Al cumplir con los requisitos mínimos de presentación que estipulan las marcas, BAC Credomatic no está en la obligación de cancelar al afiliado dichas transacciones, debido a esta nota de responsabilidad NO garantiza el pago de las transacciones.

El contrato de Afiliación establece que la compañía tendrá derecho a recuperar del afiliado el valor de cualquier comprobante de venta más los gastos correspondientes que no cumplan con las disposiciones, procedimientos y regulaciones que aparecen en este contrato.

Representante Legal

Firma

Fecha