

Comercios Afiliados

F-CRI-0006027-Formulario Activación de Afiliados v1

Por este medio solicitamos se realice el trámite de Activación de Afiliados para el/los afiliado(s) detallados en este formulario y confirmo que los datos de mi comercio aquí indicado es correcto y se encuentran actualizados.

Número(s) de Afiliado(s): _____

(El número de afiliado consta de 8 dígitos y lo puede localizar en un cierre completado de su datafono)

Nombre Comercial: _____

(El que se encuentra impreso en el Voucher)

Nombre Propietario o Representante Legal

Firma

Cédula del Propietario o Representante Legal

Fecha de solicitud del trámite

Para ingresar este trámite puede hacerlo directamente en nuestra plataforma Web en www.baccredomatic.com y el sistema le brindará automáticamente el número de gestión de su trámite. En caso de consultas comuníquese a nuestro canal de WhatsApp (8742-9595).

Costo de trámite de Activación \$5

El cliente sea tarjeta habiente, comercio afiliado u otro equivalente, manifiesta expresamente su anuencia para que BAC Credomatic pueda compartir la información que suministra para el cumplimiento de los objetivos de este contrato, con otras empresas del mismo grupo financiero BAC Credomatic (tal como está constituido actualmente o en el futuro), con el propósito de promocionar otros productos o servicios comerciales y/o financieros. El cliente indica que la presente autorización la hace conociendo el alcance de sus manifestaciones, las cuales son de carácter irrevocable y por tiempo indefinido, la posibilidad de compartir información se mantendrá incluso aun y cuando la relación contractual o comercial con BAC Credomatic haya expirado.