

Solicitud de Altas y Cambios en Servicio I-line

Favor de leer cuidadosamente y llenar los espacios obligatorios *

Empleado

Cliente

Proveedor F. E.

(Marca una sola opción, en caso de CAMBIO, solo llenar los datos a modificar)

* ASOCIAR CONTRATO (S)

*No.(s) _____/_____/_____/_____/_____

USUARIOS

1)

* Nombre del Usuario (como aparece en su Identificación Oficial)

Contrato I-Line

Alta Cambio

* Dirección de correo Electrónico

RFC o CURP

Firma

Perfilación para Cuentas Binter

- Administrador Autorizador
 Captura Consulta
 Perfil General (Solo para cuentas de P.F.)

Servicios ICB

- Todos Dep. y Retiros Consulta Edos. de Cuenta
 Análisis Monitor Pago de Servicios
 M Capitales ▲ M Dinero ▲ Sociedades de Inversión

2)

* Nombre del Usuario (como aparece en su Identificación Oficial)

Contrato I-Line

Alta Cambio

* Dirección de correo Electrónico

RFC o CURP

Firma

Perfilación para Cuentas Binter

- Administrador Autorizador
 Captura Consulta
 Perfil General (Solo para cuentas de P.F.)

Servicios ICB

- Todos Dep. y Retiros Consulta Edos. de Cuenta
 Análisis Monitor Pago de Servicios
 M Capitales ▲ M Dinero ▲ Sociedades de Inversión

3)

* Nombre del Usuario (como aparece en su Identificación Oficial)

Contrato I-Line

Alta Cambio

* Dirección de correo Electrónico

RFC o CURP

Firma

Perfilación para Cuentas Binter

- Administrador Autorizador
 Captura Consulta
 Perfil General (Solo para cuentas de P.F.)

Servicios ICB

- Todos Dep. y Retiros Consulta Edos. de Cuenta
 Análisis Monitor Pago de Servicios
 M Capitales ▲ M Dinero ▲ Sociedades de Inversión

4)

* Nombre del Usuario (como aparece en su Identificación Oficial)

Contrato I-Line

Alta Cambio

* Dirección de correo Electrónico

RFC o CURP

Firma

Perfilación para Cuentas Binter

- Administrador Autorizador
 Captura Consulta
 Perfil General (Solo para cuentas de P.F.)

Servicios ICB

- Todos Dep. y Retiros Consulta Edos. de Cuenta
 Análisis Monitor Pago de Servicios
 M Capitales ▲ M Dinero ▲ Sociedades de Inversión

* Solo en caso de Persona Moral, nombre y firma de (los) Representante (s) Legal (s) con facultades para delegar poderes

Datos de Promotor

Número: _____

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

* Estimado Cliente: Por su seguridad es importante que Usted llene todos los campos requeridos, en caso de quedar algún campo en blanco, deberá cruzarlo con una línea para inutilizarlo. La dirección de correo electrónico descrita en la solicitud, será utilizada para la recepción de contraseñas de acceso y operativas las cuales son personales e intransferibles. Sugerimos que las mantenga en un lugar seguro y en caso de robo o extravío reportarlas inmediatamente.

PARA USO EXCLUSIVO DE GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES

Se entregaron: Clave de Usuario Acuse de Recibo Clave de Usuario

Firma de recibido

a: (nombre) _____

Fecha: ____/____/____

NOTAS: El área de CONTRATOS solo tramitará solicitudes si la DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO (expediente) está completo

▲ Para uso exclusivo de Clientes.

ABREVIATURAS: F E: Factoraje Electrónico, P F: Persona Física, Dep.: Depósitos