

INSTRUCCIONES DE USO

Este formulario debe utilizarse para solicitar la **creación de Nuevos Usuarios o Modificar los existentes** en NetBanking.

I. DATOS GENERALES

Tipo de Cliente: Empresa		Grupo de Empresas		BANCO (dueño de las cuentas - Especificar nombre completo Vehículo Legal)			Fecha (dd-mm-aaaa)	
Nombre o Denominación:								
Nombre de Persona Contacto:				Teléfono de Oficina				
Correo Electrónico del Contacto:				Teléfono Celular				

II. DATOS DEL USUARIO Y TIPO DE SOLICITUD REQUERIDA

Detalle los usuarios con Perfiles Estándares que tendrán acceso a NetBanking. Únicamente los usuarios Firmantes requieren "Tipo de Firma".

ID	USUARIO FACULTADO				SELECCIONE EL CAMBIO SOLICITADO DE PERFIL						
1	Tipo de Solicitud				Modificación en Perfiles						
	Modificación de Datos Generales	Email	Celular	Tipo Firma	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	Nombre y Apellido										
	Usuario o Login ^{a)}										
	Tipo y No. Doc. Identidad										
	Correo Electrónico				Consulta	Cheques	Elaborador	Firmante	Conciliaciones	Admin. Producto	Consulta Resultados Nómina
	No. Teléfono Celular ^{b)}			Tipo Firma							
	Forma de entrega Clave Estática	Email	SobrePin								
Uso de Dispositivo Físico (TOKEN) ^{c)}	Si Serie No:										
2	Tipo de Solicitud				Modificación en Perfiles						
	Modificación de Datos Generales	Email	Celular	Tipo Firma	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	Nombre y Apellido										
	Usuario o Login ^{a)}										
	Tipo y No. Doc. Identidad										
	Correo Electrónico				Consulta	Cheques	Elaborador	Firmante	Conciliaciones	Admin. Producto	Consulta Resultados Nómina
	No. Teléfono Celular ^{b)}			Tipo Firma							
	Forma de entrega Clave Estática	Email	SobrePin								
Uso de Dispositivo Físico (TOKEN) ^{c)}	Si Serie No:										
3	Tipo de Solicitud				Modificación en Perfiles						
	Modificación de Datos Generales	Email	Celular	Tipo Firma	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	Nombre y Apellido										
	Usuario o Login ^{a)}										
	Tipo y No. Doc. Identidad										
	Correo Electrónico				Consulta	Cheques	Elaborador	Firmante	Conciliaciones	Admin. Producto	Consulta Resultados Nómina
	No. Teléfono Celular ^{b)}			Tipo Firma							
	Forma de entrega Clave Estática	Email	SobrePin								
Uso de Dispositivo Físico (TOKEN) ^{c)}	Si Serie No:										
4	Tipo de Solicitud				Modificación en Perfiles						
	Modificación de Datos Generales	Email	<input type="checkbox"/> Celular	<input type="checkbox"/> Tipo Firma	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	Nombre y Apellido										
	Usuario o Login ^{a)}										
	Tipo y No. Doc. Identidad										
	Correo Electrónico				Consulta	Cheques	Elaborador	Firmante	Conciliaciones	Admin. Producto	Consulta Resultados Nómina
	No. Teléfono Celular ^{b)}			Tipo Firma							
	Forma de entrega Clave Estática	Email	SobrePin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de Dispositivo Físico (TOKEN) ^{c)}	Si Serie No:										

- a) Si el Usuario Facultado ya estuviera creado en NetBanking como parte de otra Denominación, se entenderá que el Usuario o Login especificado en este formulario es el actualmente utilizado, y no será requerido el envío de una nueva clave de estática o la entrega de un nuevo Dispositivo Físico (TOKEN).
- b) El Usuario o Login definitivo será comunicado de forma automática al teléfono celular indicado en este formulario, mediante protocolo SMS.
- c) Si no selecciona el uso de Dispositivo Físico (TOKEN), se entenderá que autoriza al usuario el ingreso a NetBanking haciendo uso del teléfono celular indicado en este formulario, donde se recibirán los códigos de acceso mediante SMS.

Autorizo el débito en la cuenta No. _____, en concepto de adquisición de _____ Dispositivos, a un costo de **15.00 USD** cada unidad, para ser entregados en la siguiente dirección:

Dirección Completa de Entrega:

Autorizo entregar los Dispositivos y/o Sobres solicitados en este formulario a la siguiente persona:

Nombre de la Persona Autorizada	Tipo Documento de Identidad	Número de Documento de Identidad
---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

III. PRODUCTOS A LOS QUE TENDRÁ ACCESO EL USUARIO

Para Usuarios según detalle en Numeral II – ESQUEMA ESTANDAR

ASOCIACIÓN DE CUENTAS Y PRODUCTOS - ESTÁNDAR	Asociar todas las Cuentas, Préstamos, Tarjetas de Crédito, Tarjetas de Debito, Depósitos a Plazos Fijos, a todos los Usuarios Autorizados en el numeral II con atributo Débito, Crédito y Consulta
---	---

Para Usuarios según detalle en Numeral II – ESQUEMA PERSONALIZADO

ID DE USUARIO				TIPO PRODUCTO	NÚMERO DE CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA
1	2	3	4			
			SOLICITUD			

Instrucciones Específicas:

IV. FIRMAS DE AUTORIZACION DEL CLIENTE

1. Firma del Representante o Apoderado Legal o Firma Autorizada y Sello	2. Firma del Representante o Apoderado Legal o Firma Autorizada y Sello
Nombre: Tipo y Número de Documento:	Nombre: Tipo y Número de Documento:
Empresa: No. Único:	Empresa: No. Único:
3. Firma del Representante o Apoderado Legal o Firma Autorizada y Sello	4. Firma del Representante o Apoderado Legal o Firma Autorizada y Sello
Nombre: Tipo y Número de Documento:	Nombre: Tipo y Número de Documento:
Empresa: No. Único:	Empresa: No. Único:

ESPACIO RESERVADO BANCO

Firma
Nombre _____, SOEID _____ del Funcionario del Banco que verificó datos y firmas del cliente
Tipo de Cliente: