

INSTRUCCIONES DE USO

Este formulario debe utilizarse en caso el cliente solicite activación o cambios en la configuración del Segundo Factor Autenticación, reportes de daño, pérdida o robo de Dispositivos Físicos Token y/o Reasignación de Dispositivos a otros Usuarios, para el acceso a NetBanking.

I. DATOS GENERALES

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

II. TIPO DE SOLICITUD

1. ACTIVAR	2. CAMBIAR	3. REPORTAR	REPONER ^{c)}
Seguridad Dinámica mediante Dispositivo Token ^{a)}	SMS Token <u>a</u> Dispositivo Físico Token ^{a)}	Daño de fábrica de Dispositivo Físico Token	Si No
Seguridad Dinámica mediante SMSToken enviadas a Teléfono Celular ^{b)}	Dispositivo Físico Token <u>a</u> SMS Token ^{b)}	Pérdida o Robo de Dispositivo Físico Token	Si No
4. REASIGNAR DISPOSITIVO	INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO		
Reasignar Dispositivo a Otro Usuario de la Denominación	Solicitud 1 y 2: Para las opciones Activar/Cambiar , deberá completar los datos de la sección III y V . Solicitud 3: Para las opciones Reportar/Reponer , deberá completar los datos de la sección IV y V . Solicitud 4: La opción Reasignar Dispositivo deberá completar los datos de la sección VI .		

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

Dirección Completa de Entrega:

- b) Si seleccionó opciones relacionadas a asignación de **Seguridad Dinámica mediante SMS 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.
- c) En caso de reposición de Dispositivo Físico por los siguientes motivos: Robo, Pérdida o Daño (en este último caso por causas atribuibles al usuario), autorizo el débito en la cuenta No. _____, en concepto de adquisición de Dispositivos, a un costo de _____ cada unidad.

En caso de reporte por Daño de Dispositivo Físico Tokens, relacionado a fallas funcionales, problemas de la batería y otros que no estén relacionado a abuso, mal uso, accidente, alteración, negligencia, reparaciones no autorizadas al Dispositivo, EL BANCO lo repondrá al Usuario sin costo, contra entrega del dispositivo dañado.

III. ACTIVACIÓN SEGURIDAD DINÁMICA O CAMBIOS PARA USUARIOS ACTIVOS (Indique No. de Dispositivo o No. de Celular)

	NOMBRE DEL USUARIO	LOGIN	No. DE SERIE DISPOSITIVO	PAÍS DEL # CELULAR	No. CELULAR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

IV. REPORTE DE DAÑO O PÉRDIDAS DE DISPOSITIVO FÍSICO TOKEN PARA USUARIOS ACTIVOS

No.	DATOS DEL USUARIO				
1	Nombre y Apellido				
	Correo Electrónico				
	Motivo de Reporte			Usuario o Login	
	Dispositivo Físico Reportado	Serie No:		No. Teléfono Celular	
	Solicita Reposición de Dispositivo	Si	No	Serie No:	Tipo y No. Doc. Identidad
2	Nombre y Apellido				
	Correo Electrónico				
	Motivo de Reporte			Usuario o Login	
	Dispositivo Físico Reportado	Serie No:		No. Teléfono Celular	
	Solicita Reposición de Dispositivo	Si	No	Serie No:	Tipo y No. Doc. Identidad

V. AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE DISPOSITIVOS (si aplica)

Autorizo entregar los Dispositivos solicitados en este formulario a la siguiente persona:

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

VI. REASIGNACIÓN DE DISPOSITIVOS FISICOS

Si desea reasignar un dispositivo a un Usuario Activo dentro de la empresa, deberá completar solo los siguientes datos. Si el Usuario que recibe el dispositivo es un Usuario Nuevo, deberá completar de forma adicional el formulario de "Solicitud de Creación y Mantenimiento de Usuario".

No.	DATOS DEL USUARIO PROPIETARIO DE DISPOSITIVO A REASIGNAR			
1	Nombre y Apellido			
	Correo Electrónico			
	Tipo y No. Doc. Identidad		Usuario o Login	
	Dispositivo o Físico a Reasignar	Serie No:	No. Teléfono Celular	
	Activar Seguridad SMS Token:	Si No	Solicita Inhabilitar Usuario	Si No
No.	DATOS DEL USUARIO QUE RECIBE DISPOSITIVO			
2	Nombre y Apellido			
	Correo Electrónico			
	Tipo y No. Doc. Identidad		No. Teléfono Celular	
	Detalle Tipo Usuario	Usuario Nuevo	Usuario Activo	Usuario o Login
	Tipo de Seguridad Actual del Usuario que Recibe	Utiliza Seguridad Dinámica SMS Token		

Instrucciones Específicas:**VII. 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:
5. Firma del Representante o Apoderado Legal o Firma Autorizada y Sello	6. 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 PARA EL BANCO

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