

SOLICITUD DE TARJETA MULTIFUNCIONAL BANCASSOL (CON STATUS DE ASOCIADO)

CON LA TARJETA MULTIFUNCIONAL **BANCASSOL**, PODRÁS ADQUIRIR PRODUCTOS Y SERVICIOS ENTRE LOS COMERCIANTES Y PRESTADORES DE SERVICIOS AFILIADOS A LA RED COMUNITARIA DE COMERCIO RECIPROCO (RCCR), EN CONDICIONES PREFERENCIALES:

***SIN COSTO POR APERTURA *SIN COSTO POR MANEJO DE CUENTA *SIN BURO DE CRÉDITO**
***SIN ANUALIDAD *SIN INTERESES *SIN COMISIÓN**

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL. **BANCASSOL** SE COMPROMETE A USARLA ÚNICAMENTE COMO REGISTRO PARA APERTURAR UNA LINEA DE CRÉDITO, A TRAVÉS DE UNA CUENTA DIGITAL CON TARJETA MULTIFUNCIONAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre (s): Apellido Paterno Apellido Materno Edad RFC Nacionalidad

DIRECCION DOMICILIO (calle, número, colonia, cp. delegación) correo electrónico Núm. de celular (2)

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

ACTIVIDAD O GIRO NOMBRE COMERCIAL E-MAIL PAGINA WEB

DIRECCION ESTABLECIMIENTO HORARIO PROPIO / RENTADO

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre de un familiar que no viva contigo: Parentesco: Teléfono casa celular correo electrónico

Nombre de un familiar que no viva contigo: Parentesco: Teléfono casa celular correo electrónico

DECLARO Y CERTIFICO QUE HE LEIDO Y ENTENDIDO LAS CONDICIONES PARA LA ADQUISICION Y USO DE LA TARJETA MULTIFUNCIONAL "BANCASSOL", Y ACEPTO SUS TERMINOS Y CONDICIONES.

A LA FIRMA DE LA PRESENTE RATIFICO MI AFILIACION A LA RED COMUNITARIA DE COMERCIO RECIPROCO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA ACEPTACION DE LA PRESENTE SOLICITUD.

AUTORIZO A BANCASSOL A VERIFICAR Y CERTIFICAR QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA.

ESTOY ENTERADO (A) QUE EN EL CASO DE QUE BANCASSOL AUTORICE LA PRESENTE SOLICITUD, EL MONTO DEL CREDITO OTORGADO, NO SERA SUPERIOR BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA AL 50% (CINCUENTA POR CIENTO) DE LOS ACTIVOS DE MI EMPRESA.

EL CRÉDITO QUEDARA LIBERADO EN UN PLAZO DE 15 A 30 DIAS POSTERIORES A LA ENTREGA DE LA TARJETA MULTIFUNCIONAL, LO CUAL SUCEDERA EL DIA QUE PRESENTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: **IDENTIFICACION OFICIAL (AMBOS LADOS), COMPROBANTE DE DOMICILIO, FOTOGRAFIA DEL ROSTRO CON LA IDENTIFICACION EN PRIMER PLANO, FOTOGRAFIA DE MIS ACTIVOS, SOLICITUD DE AFILIACION (RCCR) Y QUE AMBAS PARTES SUSCRIBAMOS EL ACUERDO DE VOLUNTADES CORRESPONDIENTE.**

_____ A _____ DE _____ DE 20____

SOLICITANTE
