

Solicitud de servicios Cliente Individual



BM-GNI-FOR-13-02 | CLIENTE INDIVIDUAL

Lugar y Fecha: _____

Mantenimiento Afiliación

Nombre completo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección de domicilio: _____

Número de Documento de Identificación: _____ Tipo de documento: _____

Seleccione y llene la información del país desde donde accederá a Conexión Regional.

Código: _____ Usuario: _____	Usuario: _____	Usuario: _____	Usuario: _____

				Moneda			Tipo			País				Permisos							
Literal	Adición	Eliminación	Número de cuenta	\$	Q	L	Cheques/ Corriente	Ahorros	Préstamo	Tarjeta de Crédito	Guatemala	El Salvador	Honduras	Panamá	Consultas	Adición cuentas terceros / otros bancos	Transferencias propias	Transferencias a terceros	Transferencias a otros bancos	Pago de préstamo	Pago de tarjeta de crédito
A																					
B																					
C																					
D																					
E																					
F																					

Montos mensuales acumulados		
Guatemala, Honduras y Panamá		
Transferencias Propias	\$ 10,000	Q 80,000
Transferencias a Terceros	\$ 5,000	Q 40,000

El Salvador

Montos máximos se encuentran sujetos a declaración jurada firmada por el cliente.

Si el cliente desea afiliar una cuenta de otro país y tiene registrada una firma diferente en cada país, deberá colocar ambas firmas en el espacio de "Firma Registrada Cliente".

Firma registrada Cliente

Firma registrada Cliente

USO EXCLUSIVO BANCO

Canal de Negocio / Área: _____

Nombre del Empleado: _____

Código del Empleado: _____

Firma y sello del Empleado que autoriza