

**SOLICITUD UNICA DE SERVICIOS**
**Persona Natural**
**Persona Jurídica**
**Fecha:** \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CLIENTE				
Nombre del Cliente:				Número de Identidad:
Número de Cliente:		Usuario Administrador:		
Nombre del Administrador:		e-mail Administrador:		
INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CLIENTE				
Teléfono		Celular		Dirección e-Mail
TARJETA DEBITO CLAVE / MASTERCARD NUEVA				
Número de Tarjeta:		Cuentas a Relacionar:		
SERVICIO SOLICITADO				
Originadores ACH		Banca en Línea		Infocaja
BANCA EN LINEA E INFOCAJA				
Tipo	Transacciones Afectadas	Permitir	Límite por Transacción	Límite Acumulado
Interna	Transferencia Interna			
	Pagos de Préstamos Propio			
Terceros	Transferencia a Terceros en Caja de Ahorros			
	Pago a Terceros (Proveedores)			
	Pagos a Tarjetas de Crédito en Caja de Ahorros			
Externos	Transferencias a Otros Bancos Locales/ Transferencias Internacionales/Originadores ACH			
Incluir/Excluir Cuentas:		Frecuencia de Límite Acumulado:		
Dispositivo de Seguridad		Cantidad de Tarjetas _____	No. de Tarjeta: _____	
Cuenta Primaria (Cobro Comisión):				
RELACIÓN SERVICIOS PÚBLICOS INFOCAJA				
Luz		Agua		Teléfono

**SOLICITUD UNICA DE SERVICIOS**

MANTENIMIENTO PARA BANCA EN LINEA E INFOCAJA- SERVICIO SOLICITADO:					
	REIMPRESIÓN DE CONTRASEÑA		BAJA O CANCELACIÓN		
	BLOQUEO DE CONTRASEÑA		DESBLOQUEO DE CONTRASEÑA		
	INCLUSIÓN DE PRODUCTO		EXCLUSIÓN DE PRODUCTO		
	CAMBIO DE CUENTA PRIMARIA	Cuenta anterior: _____.	Cuenta nueva: _____.		
	CAMBIO DE CORREO ELECTRÓNICO	Correo anterior: _____.	Correo nuevo: _____.		
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD					
Bloqueo		Desbloqueo		Reenvío de Clave	
				Cancelación/Anulación	
<b>REEMPLAZO POR:</b>					
	Llave Móvil por Llave Móvil		Asignación de Llave Móvil por Primera vez		
	Tarjeta Electrónica por Tarjeta Electrónica	Número de serie nuevo		Número de serie anterior	
	Llave Móvil por Tarjeta Electrónica	Número de serie nuevo			
	Tarjeta Electrónica por Llave Móvil	Número de serie anterior			
	Asignación de Tarjeta Electrónica por Primera vez	Número de serie nuevo			
MANTENIMIENTO PARA TARJETA DEBITO CLAVE / MASTERCARD					
<b>Servicio Solicitado:</b>		Número de Tarjeta		Motivo:	
<p>Con la firma de esta solicitud, sujeta a la aprobación de la Caja de Ahorros, estoy (estamos) en este momento aceptando todos los Términos y Condiciones, obligándome (nos) al fiel cumplimiento de EL REGLAMENTO ÚNICO DE CAPTACIÓN Y SERVICIOS y sus modificaciones publicado en Gaceta Oficial N°.27282-A de 8 de mayo de 2013, cuya copia me (nos) fue entregada por escrito, leí (leímos) y acepto (amos) el contenido del mismo, el cual rige todos y cada uno de los productos y servicios que solicito (amos) o que en el futuro solicite (emos). Manifiesto (amos) que la información contenida en este documento es correcta, completa, verdadera y actual, comprometiéndome (nos) a notificar a La Caja de Ahorros cualquier cambio futuro de la misma.</p> <p>De igual forma, estoy (estamos) aceptando el cargo contra la cuenta por la adquisición del servicio de seguridad a través de la Llave Móvil indicado en términos y condiciones del Banco. Entendiendo que el Banco tendrá en cualquier tiempo, el derecho de establecer, modificar y cobrar esta tarifa, según lo establecido en EL REGLAMENTO ÚNICO DE CAPTACIÓN Y SERVICIOS.</p> <p>Con la firma de este documento estoy (estamos) aceptando la autorización para realizar transacciones hasta por los montos y límites indicados en las columnas "Limite por Transacción y Limite Acumulado". Adicionalmente, el cliente declara que está en conocimiento que:</p> <p>a. Si es persona natural podrá solicitar al Banco el incremento del monto máximo permitido por transacción y monto máximo acumulado permitido.</p> <p>b. Si es persona jurídica podrá solicitar al Banco el incremento del monto máximo permitido por transacción y monto máximo acumulado permitido. Para cualquiera de los casos a y b mencionados, el cliente deberá apersonarse a las Sucursales de Caja de Ahorros para completar su solicitud.</p>					
El Cliente _____.					
PARA USO DEL BANCO					
Preparado / Afiliado por: _____.			Verificado y Aprobado por: _____.		
			Responsable de la activación de Tarjeta de Débito: _____.		