

Responde

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Completo o Razón Social

Tipo de Documento:

Cédula de Identidad RUC

Número de Documento

Número de Cliente

Sucursal

Proveedor de Internet

SOLICITUD DE SERVICIOS

Señores Banco Continental SAECA:

Solicito(amos) los servicios que se indican seguidamente, los que se registrarán por lo que establece el "Contrato de Prestación de Servicios Banca Telefónica y Electrónica": Banca por Internet, Banca Telefónica, Centro de Consultas de Telefónicas, Estaciones de Autoconsulta, Estaciones de Autoservicio, Mensajes y Avisos por Fax, Mensajes y Avisos por Mail, Transacciones Electrónicas, Otros (especifique) _____.

SOLICITUD DE PIN PARA BANCA ELECTRÓNICA

- PIN, primera vez
- Reimpresión de PIN
- Robo, hurto, extravío
- Otro motivo (especifique)

- Remitir PIN a Sucursal (especifique) _____
- Remitir PIN por correo (dirección) _____
- El PIN será recepcionado por el Titular
- El PIN será recepcionado por Autorizado Obs.: Toda Persona Jurídica debe llenar la autorización.

Autorizo(amos) suficientemente al Sr(a) _____, con Cédula de Identidad Civil Nro. _____, cuya fotocopia se adjunta, a recibir el PIN para la Banca Electrónica, en un sobre cerrado, bajo nuestra entera responsabilidad.

MENSAJES Y AVISOS

De conformidad al servicio de Mensajes y Avisos, solicito(amos) la remisión del detalle de movimientos de la(s) siguiente(s) cuenta(s), a través del canal de atención y con la periodicidad y formato indicado más abajo.

Tipo	Moneda	Número de Cuenta	Denominación	Periodicidad	Formato
Cta Cte <input type="radio"/>	M/L <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Diario <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/>	Normal <input type="radio"/>
Ahorro <input type="radio"/>	M/E <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Quincenal <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/>	País <input type="radio"/>
Cta Cte <input type="radio"/>	M/L <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Diario <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/>	Normal <input type="radio"/>
Ahorro <input type="radio"/>	M/E <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Quincenal <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/>	País <input type="radio"/>
Cta Cte <input type="radio"/>	M/L <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Diario <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/>	Normal <input type="radio"/>
Ahorro <input type="radio"/>	M/E <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Quincenal <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/>	País <input type="radio"/>
Cta Cte <input type="radio"/>	M/L <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Diario <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/>	Normal <input type="radio"/>
Ahorro <input type="radio"/>	M/E <input type="radio"/>	_____ / _____ / _____	_____	Quincenal <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/>	País <input type="radio"/>

Tarjeta de Crédito

Observación: los envíos son mensuales y sólo vía mail.

1. Número de Tarjeta de Crédito: _____

2. Número de Tarjeta de Crédito: _____

3. Número de Tarjeta de Crédito: _____

4. Número de Tarjeta de Crédito: _____

A la(s) siguiente dirección(es) de correo electrónico o número de fax.

Número de Fax

1. _____ @ _____

2. _____ @ _____

3. _____ @ _____

4. _____ @ _____

5. _____ @ _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Autorizo bajo mi completa responsabilidad al Banco Continental SAECA a enviar dichas informaciones, eximiendo al mismo de toda responsabilidad y renunciando a cualquier reclamo judicial o extrajudicial por las informaciones suministradas, declarando que estoy en conocimiento del riesgo que implica la provisión de tales informaciones por vía telefónica o correo electrónico. Asimismo me comprometo irrevocablemente a comunicar al Banco por escrito, toda modificación o cambio de línea telefónica o dirección de correo electrónico.

_____/_____/_____
Día Mes Año

Personas Físicas: Firma del Cliente.
Personas Jurídicas: Firma de los Representantes Legales y Sello de la Empresa

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Verificación del Uso y registro de firmas Autorización Configuración Control