

Por favor llenar con letra de imprenta, y adjuntar copia de la cédula de identidad de los usuarios que utilizarán el sistema.

SERVICIOS A CONTRATAR				
Marque el servicio que solicita	<input type="checkbox"/> Orden de Cobro	<input type="checkbox"/> Con débito a cuenta de usuario en Banco Amazonas		
	<input type="checkbox"/> Orden de Pago	<input type="checkbox"/> Pago de Proveedores	<input type="checkbox"/> Pago de Nómina a empleados	
	<input type="checkbox"/> Servicio de Consultas			
DATOS DEL CLIENTE (CONTRATANTE)				
Marque el Tipo de empresa	<input type="checkbox"/> Empresa de Grupo	<input type="checkbox"/> Filial	<input type="checkbox"/> Empresa Individual	<input type="checkbox"/> Otros
Nombre del Cliente (Contratante):				
RUC del Cliente (Contratante):		Nombre del Representante Legal:		
C.I. ____ Pasaporte ____ No.:		Provincia y Ciudad:		
Dirección del Cliente (Contratante):				
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:	Correo electrónico:	
CUENTAS BANCARIAS BANCO AMAZONAS				
Nombre de la cuenta	Tipo de cuenta Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Número	
Nombre de la cuenta	Tipo de cuenta Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Número	
Nombre de la cuenta	Tipo de cuenta Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Número	
PARAMETROS DEL SERVICIO				
Volumen estimado de transacciones mensuales: _____				
Mensajes SMS para los Firmantes Autorizados Sí____ No____				
Mensajes correo electrónico para los Firmantes Autorizados Si____ No____				

**SOLICITUD DE SERVICIOS DE COBROS Y PAGOS CASH MANAGEMENT**  
**PAGO DE LA NOMINA A EMPLEADOS**

<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>FRECUENCIA DE CARGA DE ORDEN</b>	<b>CADUCIDAD/VENCIMIENTO DE LA ORDEN CARGADA</b>	<b>COSTO DEL SERVICIO CONTRATADO</b>
CREDITO A CUENTAS DE BANCO AMAZONAS SI___ NO___	Semanal___ Quincenal___ Mensual___ Otras___	Trimestral___ Anual___ Otras___	Tarifa del Servicio de Cobros y Pagos Cash Management
CREDITO CUENTAS EN OTROS BANCOS SI___ NO___	Se mantiene la misma frecuencia indicada en el casillero superior.	Se mantiene la misma caducidad indicada en el casillero superior.	Tarifa de Cash Management, más el costo de la orden de transferencia SPI vía BCE a cada cuenta en otro banco.**
PAGO EN CHEQUE DE EMERGENCIA SI___ NO___	Se mantiene la misma frecuencia indicada en el casillero superior.	Se mantiene la misma caducidad indicada en el casillero superior.	Tarifa de Cash Management, y el costo por el cheque de emergencia.

**PAGO DE PROVEEDORES**

<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>FRECUENCIA DE CARGA DE ORDEN</b>	<b>CADUCIDAD/VENCIMIENTO DE LA ORDEN CARGADA</b>	<b>COSTO DEL SERVICIO CONTRATADO</b>
CREDITO A CUENTAS DE BANCO AMAZONAS SI___ NO___	Semanal___ Quincenal___ Mensual___ Otras___	Trimestral___ Anual___ Otras___	Tarifa del Servicio de Cobros y Pagos Cash Management
CREDITO CUENTAS EN OTROS BANCOS SI___ NO___	Se mantiene la misma frecuencia indicada en el casillero superior.	Se mantiene la misma caducidad indicada en el casillero superior.	Tarifa de Cash Management, más el costo de la orden de transferencia SPI vía BCE a cada cuenta en otro banco.**
PAGO EN CHEQUE DE EMERGENCIA SI___ NO___	Se mantiene la misma frecuencia indicada en el casillero superior.	Se mantiene la misma caducidad indicada en el casillero superior.	Tarifa de Cash Management, y el costo por el cheque de emergencia.

\*\*El costo de la orden de transferencia SPI vía BCE será debitado de la cuenta del cliente contratante al momento de efectuar la orden de transferencia.

**ORDENES DE COBRO DE USUARIOS\*\***

<b>FORMA DE COBRO</b>	<b>FRECUENCIA DE CARGA DE ORDEN</b>	<b>CADUCIDAD/VENCIMIENTO DE LA ORDEN CARGADA</b>	<b>COSTO DEL SERVICIO CONTRATADO</b>
DEBITO A CUENTAS DE BANCO AMAZONAS**	Semanal___ Quincenal___ Mensual___ Otras___	Trimestral___ Anual___ Otras___	Tarifa del Servicio de Cobros y Pagos Cash Management

**\*\* Nota: ver cláusula quinta de "Obligaciones del cliente", Contrato para la Prestación de Servicios de Cobros y Pagos "Cash Management".**

**RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE:**

La suscripción de este formulario implica que además de autorizar a los funcionarios indicados para realizar las operaciones aquí señaladas, también delego a terceros aquellas funciones de naturaleza interna que corresponden a la organización, dirección y supervisión de los negocios de la compañía o negocio que administro y represento. Por lo tanto, cualquier posterior limitación que se imponga a las atribuciones conferidas a dichos funcionarios no será oponible al Banco, a menos que la persona autorizada en el Banco reciba una comunicación escrita por mí como responsable en ese sentido.

Conozco que las claves solicitadas y asignadas por el Banco para el acceso a las aplicaciones del computador, son personales, secretas e intransferibles, por lo cual el respectivo empleado es responsable del manejo apropiado y seguro de la clave asignada. Asimismo, el empleado es responsable de los efectos que pueda ocasionar el uso de la clave por parte de terceros, es decir otros empleados o personas ajenas al negocio.

**DECLARACION:**

Al firmar esta solicitud, acepto conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas, ni está obligado a efectuar ninguna verificación adicional sobre las órdenes electrónicas que se realicen. Acepto y conozco que esta solicitud constituye un Anexo del Contrato para la Prestación de Servicios de Cobros y Pagos Cash Management.

Declaro que constituye mi obligación y la del personal autorizado evitar cualquier acto doloso que puedan causar en perjuicio, especialmente por transacciones, órdenes de pago, conocimiento de información en general, que pudieran efectuar personas inescrupulosas que lleguen a tener las claves aquí autorizadas, por descuido mío y/o de las personas aquí señalados.

Declaro que los fondos entregados y/o solicitados al Banco para efectos de realizar las órdenes de pago transmitidas, no provienen ni serán destinados a ninguna actividad ilícita o ilegal.

-----  
Nombre y Firma del cliente o Representante Legal

Lugar y Fecha:

**INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO:****REVISADO POR EL AREA LEGAL DEL BANCO****RECIBIDO POR AREA DE OPERACIONES:****NOMBRE****LUGAR Y FECHA****AUTORIZADO POR AREA DE OPERACIONES:****NOMBRE****LUGAR Y FECHA****PROCESADO POR AREA DE OPERACIONES:****NOMBRE****LUGAR Y FECHA**

**ANEXO A SOLICITUD Y CONTRATO DE SERVICIO CASH MANAGEMENT - TARIFARIO**
**TABLERO DE TARIFAS DEL SERVICIO CASH MANAGEMENT**

Volumen mensual de transacciones en Servicio Cash Management	ORDENES DE PAGOS con crédito a cuenta en BASA/ORDENES DE DÉBITO Cuenta BASA	ORDENES DE PAGOS con transferencia SPI vía BCE	ORDENES DE PAGO EN CHEQUE EN VENTANILLA	ORDENES DE PAGO EN EFECTIVO A TERCEROS EN VENTANILLA	RECAUDACION/ COBRO EN VENTANILLA	ENVIO DE TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR POR SWIFT
1 a 50	\$ 0.45	\$ 0.55	\$ 0.90	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 35.00
51 a 100	\$ 0.40	\$ 0.50	\$ 0.85	\$ 0.75	\$ 0.75	\$ 35.00
Más de 100	\$ 0.35	\$ 0.45	\$ 0.80	\$ 0.70	\$ 0.70	\$ 35.00

Premio por reciprocidad en Cuentas Corrientes /Inversiones saldo promedio mensual	Disminución al costo del Tablero de Tarifas
De \$100.001 a \$500.000	\$ -0.05
De \$500.001 a \$1.000.000	\$ -0.10
Más de \$1.000.001	\$ -0.15

Tarifa por cada cheque preavisado \$0.25	Tarifa por cada cheque no preavisado \$3.00
--	---

**TARIFAS ADICIONALES POR USO DE OTROS SERVICIOS BANCARIOS NORMADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS**

Los retiros de Cajero Automático tienen el costo de \$0.35. La emisión, renovación y reposición de Tarjeta de Débito con Chip tiene un costo de \$6 incluido IVA.

SERVICIO GENÉRICO	NOMBRE DEL SERVICIO	CARGO EN DÓLARES
Servicios de medios de seguridad adicional	Emisión de tarjetas de coordenadas físicas (1)	\$ 1.00
	Emisión de Token Físico (2)	\$ 35.00
	Emisión de Token Virtual (3)	\$ 25.00
	Renovación del servicio anual de Token Físico(4)	\$ 10.00
	Renovación del servicio anual de Token Virtual (4)	\$ 5.01

\*A los cargos descritos ya está aplicado el IVA. 1) El cargo es aplicado por cada tarjeta emitida.

2) El cargo de token físico es por cada dispositivo. 3) El cargo de token virtual es por cada usuario.

4) El cargo de renovación aplica por cada dispositivo o por usuario.

**DECLARACION DEL CLIENTE**

Conozco y acepto que las tarifas aquí anotadas se podrán cambiar en cualquier momento a través de la notificación descrita en el Contrato de Cash Management conforme a lo normado por la SB. Dichos cambios serán publicados por el Banco Amazonas S.A. a través de su sitio web [www.bancoamazonas.com](http://www.bancoamazonas.com) y en los lobbys de sus oficinas.

Me comprometo a comunicar a mi personal tarjetahabiente de los costos de las transacciones y el costo por tarjeta.

Cada capacitación adicional a la que inicialmente recibí del Banco, sobre el uso de las pantallas y opciones del servicio Cash Management, tendrá el costo de \$15 por hora.

Todos los cargos por servicios financieros o no financieros, gastos e impuestos que se ocasionaren por causa del Contrato de Cash Management, serán a cargo del CLIENTE; quien declara haber recibido el folleto Tarifario, por lo que voluntariamente conviene, acepta de forma previa y expresamente en asumir dichos cargos, costos, gastos, e impuestos, el cual en este acto es entregado físicamente y suscrito por el CLIENTE; dejando constancia que los cargos o tarifas por servicios financieros o no financieros y/o sus modificaciones no excederán de los montos máximos autorizados y permitidos por las Leyes y resoluciones pertinentes de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera.

Firma del cliente/Representante Legal  
C.I.:

Firma Autorizada del Banco

Rev. Dic 2015