



Cliente / Titular:

Fecha:

Quien suscribe, solicita y autoriza a **StateTrust International Bank & Trust, LLC.** (el Banco), a levantar las restricciones de uso y límites establecidos para los países y tarjetas bancarias (las Tarjetas, actuales y futuros reemplazos), indicadas a continuación.

Portafolio		Tarjetahabiente	Tarjetas	
Número	Titular		Tipo	Ultimos 4 Nos.

Países	Tipo de Habilitación	Tipo de Uso
	Permanente / Período	

El suscriptor realiza esta solicitud y autorización, asumiendo todo el riesgo y la responsabilidad por potenciales pérdidas monetarias ocasionadas por fraude, clonación o uso no autorizado de las Tarjetas indicadas. Por así convenir a su interés, el Suscriptor declara que entiende y acepta que las restricciones de uso y límites establecidos para los países y tarjetas que desea eliminar, constituyen mecanismos de seguridad adicionales para reducir el fraude y abuso de las tarjetas bancarias, asumiendo voluntariamente el riesgo inherente.

Esta solicitud y autorización es tan amplia y aplicable, estando, o no, los tarjetahabientes presentes en los países indicados, y para los tipos de cargos solicitados, efectuados e iniciados directamente en los países mencionados o indirectamente iniciados desde otros países, incluido, pero no limitado a; a) cargos realizados sin la presencia física de la(s) tarjeta(s), entre estas, compras a través de Internet, compras telefónicas o por correo; b) compras en comercio o giros en cajeros automáticos, con la presencia física de la(s) tarjeta(s) o copias fraudulentas de estas.

El suscriptor entiende y acepta que las tarjetas de crédito y débito emitidas por el Banco no están cubiertas por seguros o garantías de devolución de dinero contra pérdidas por cargos no autorizados, clonación, o cualquier otra forma de fraude.

Todos los términos y condiciones del CONVENIO DE BANCA UNIVERSAL y sus TÉRMINOS Y CONDICIONES GENERALES DE BANCA, (el Convenio) permanecerán en pleno vigor y efecto, salvo lo modificado en este formulario, el que se anexa al Convenio, formando parte integral del mismo.

La ejecución por parte del suscriptor de este formulario es una reafirmación de los términos y condiciones del Convenio de Banca Universal y sus Términos y Condiciones Generales de Banca.

StateTrust International Bank and Trust, LLC., se reserva el derecho de aprobar o declinar la solicitud y autorización descrita en este formulario.

Firma

Nombre:

Pasaporte / ID No.:

País de Emisión:

Firma

Nombre:

Pasaporte / ID No.:

País de Emisión:

Para Uso Interno del Banco

Procesado Por:

Nombre y Firma

Fecha y Hora

Revisado por:

Fecha:

Aprobado por:

Fecha: