/

Nombres y apellidos completos o Razón social: No. Identificación: País / Ciudad de residencia Nacionalidad

Cargo como PEP

El representante legal, Propietario, Beneficiario o alguno de los Accionistas que superen el 25% de participación de la Compañia o Fideicomisario es o ha sido PEP:

SÍ ONO Detalle a continuación: Descripción del relacionado

Ciudad/Provincia:

Calle Principal/Número: Transversal:

Barrio o sector:

/

/

SOLICITUE	DE TARJETAS C	ORPORATI	VAS	U INT	ners Club ernational	TITANIUM
Marque con una X la(s) Tarjeta(s) que desea		DINERS CLUB: 0 del mes	a) Corte día 15 💮 Pago	Lugar y fect TITANIUM MASTERCA su tarjeta <u>TITANIUM VISA - MASTERCA</u> cada 30 del mes cada 15 del mes	RD <u>RD:</u> Elija su forma de	/ pago (uso exclusivo TITANIUM): Pagos mínimos Pagos totales
		DAT	OS GENERALES			
País / Ciudad de constitución Nacionalidad: RUC:	/	Fecha de cor Razón social:				
DESCRIP	CIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMIC	A DE LA EMPRESA		PRÓPOSITO DE LA F	ELACIÓN COMERCIA	L
TIPO DE FIDEICOMI	FIDEICOMISO MERC	ANTIL DE INVERSIÓN ANTIL DE TITULARIZACIÓN	Record .	IERCANTIL DE ADMINISTRACII IERCANTIL INMOBILIARIO		MISO MERCANTIL DE GARANTÍA O FIDUCIARIO
					ENCARO	OTIDOCIANIO
Teléfono 1: País/Provincia/Ciudad: Barrio o sector: Calle principal/Número: Transversal:	/	ATOS DE LOCALIZACIÓN Teléfono 2:	DE LA EMPRESA / DIRE Cantón/Parroquia:	CCION FISCAL	1	
Edificio:			Piso/No. D	epartamento:	/	
Referencia:						
		DAT	OS FINANCIEROS			
Activos: Ingresos: Principal fuente de generacio	ón de recursos:	Pasivos: Gastos:		Patrim Utilida	onio: I / pérdida	
Detalle de ingresos netos dife	erentes a los originados en la actividad pr	incipal, especifique fuente:				
¿Tiene residencia fiscal en of	tro(s) país(es) diferente(s) a Ecuador?		C NO			
	DATOS DE ENTREGA DE TARJETAS	Y RETIRO DE DOCUMEN	TACIÓN (Solo completar	si es diferente a la locali:	ación de la empresa)	
Nombres y apellidos de una	3ra persona autorizada:		Hora	ario de preferencia de entreg	a: Mañana	Tarde
Teléfono 1:		Teléfono 2:				

Cantón/Parroquia:

Referencia:		risu/Autilinistaturia de fortidos y fruetcomisos.								
		DATOS DEL REPRI	SENTANTELEGA	L DE LA EMPRESA/	DMINIST	RADORA DE	EONDOS Y EIDEICOMI	sos		
Nombres y ap			de identidad:	No.:	NO IVIII VIST		ular:		Correo Electrónico	
, , , ,		C.C.	○ Pasaporte							
Género	Nacionalidad									
Estado civil			Nombres co	ónyuge o conviviente		Apellidos o	ónyuge o conviviente	Número de ider	ntificación del cóm	uge o conviviente
○ Soltero ○ Casado I	Divorciado Uniór	n Libre Viudo								
Declaro que SI (NO (soy una "	Persona Expuesta Polític	camente", por desemp	eñar o haber desempe	eñado alguna dignidad públ	ica de elecc	ión popular o o	de alta responsabilidad er	n el estado.		
Dignidad / Cargo:			Fecha nombrar	niento:			Fecha de culminac	ón del cargo:		
Declaro que SI ◯ NO ◯ soy familia	ar, allegado o mantengo	relaciones con una "F	ersona Expuesta Políti	icamente": Comerciales Cor	ntractuales	Laborales Otra	Forma de relación			
Nombre del PEP			<u> </u>	Dignidad / Cargo	:					
			P	ORTAFOLIO DE PROV	/EEDORE	s				
	Producto:		% Compras:	Plazo de pa	go:	Persona	de contacto:	Te	eléfono de contact	:0:
Proveedor 1:										
Proveedor 2:										
				CONTACTOS						
Nombres y	apellidos:		Cargo:	Cédula:		Celular:		Correo Electrónic	o:	
*Los contactos deben ser disti	ntos al representante	legal.								
			REFERENCIAS BA	ANCARIAS NACIONAI	ES E INT	ERNACION	ALES			
Banco:			O A	horro (Corriente	No.			Pa	is:	
Banco:			O A	horro (Corriente	No.			Pa	is:	
Banco:			O A	horro (Corriente	No.			Pa	is:	
			AUTOF	RIZACIÓN DE DÉBITO	AUTOM	ÁTICO				
Por la presente autorizo a ud	ds dehitar de mi cue	enta:	○ Corrie	ente (Ahorro	s	No.				
Banco Pichin			Banco General F			mos de mi(s	\tariota(s):	Diners Club	Visa Master	card
Danco Fichin	iciia Fro	dubanco	banco General I	Nammanui .	ios coriso	mos de mils	, tarjeta(s):	Diners Club	visa iviastei	card
ACCIONISTAS 25% PARTICIPACIÓN ACCIONARIA / FIDEICOMITENTES										
Nombres y apellidos comp	letos o Razón social:	%Part.	No. Identificación:	Nacionalidad:	¿Es	PEP o Relacio	onado con un PEP?	Actividad /	ocupación	Género
, ,						⊜ sí	○ NO	,		OM OF
						C sí	∩ NO			ОМОЕ

SI LOS ACCIONISTAS SON PERSONAS JURÍDICAS, DETALLE LAS PERSONAS NATURALES QUE SON LOS BENEFICIARIOS FINALES DE LA EMPRESA / FIDEICOMISO

⊜ SÍ

C SÍ

Dirección domiciliaria

C NO Detalle a continuación:

Nombre del relacionado

⊜ NO

⊜ NO

Teléfono

¿El Representante legal, Propietario, Beneficiario o alguno de los Accionistas que superan el 25% de participación de la Compañía o Fideicomisario ha mantenido alguna de estas relaciones con un PEP?

○ Comerciales ○ Contractuales ○ Laborales ○ O, se encuentra asociado de cualquier forma

Nombre del PEP

OM OF

OM OF

Género Ом Ог

OM OF

○ M ○ F

¿Es PEP o Relacionado con un PEP?

○ NO

○ NO

Cargo del PEP

⊜ sí

⊜ sí

⊜ sí

_								
				ADMINISTRADO	R PARA LA PÁGIN	NA WEB		
No	mbre y apellido:			Cargo:			Cédula:	
Cor	reo electrónico:				Núme	ero celular:		
				DATOS DE TA	RJETAS ADICION	ALES		
1	Nombre y apellido:						Cargo:	
	Documento de identidad:	C.C.	 Pasaporte 			Correo electró	nico:	
	Número celular:			Marca: Diners Club	Cupo (USD):	Visa	Cupo (USD):	Mastercard Cupo (USD):
2	Nombre y apellido:						Cargo:	
	Documento de identidad:	C.C.	Pasaporte			Correo electró	nico:	
	Número celular:			Marca: Diners Club	Cupo (USD):	☐ Visa	Cupo (USD):	Mastercard Cupo (USD):
3	Nombre y apellido:						Cargo:	
	Documento de identidad:	C.C.	Pasaporte			Correo electró	nico:	
	Número celular:			Marca: Diners Club	Cupo (USD):	Visa	Cupo (USD):	Mastercard Cupo (USD):
4	Nombre y apellido:						Cargo:	
	Documento de identidad:	C.C.	Pasaporte			Correo electró	nico:	
	Número celular:			Marca: Diners Club	Cupo (USD):	□Visa	Cupo (USD):	Mastercard Cupo (USD):
5	Nombre y apellido:						Cargo:	
	Documento de identidad:	C.C.	Pasaporte			Correo electró	nico:	
	Número celular:			Marca: Diners Club	Cupo (USD):	□Visa	Cupo (USD):	Mastercard Cupo (USD):

○ SÍ

DECLARACIÓN DE FONDOS

Certificamos que los fondos con los cuales opero provienen de una fuente lícita y no se destinarán a actividades relacionadas con la producción, consumo, comercialización y tráfico de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad relacionada al Lavado de Activos y el Financiamiento de Delitos.

ACEPTACIÓN DE ESTADO DE CUENTA ELECTRÓNICO

○ SÍ ACEPTO ○ NO ACEPTO

Que el(los) estado(s) de cuenta de mís) tarjeta(s) emitidas por Banco Diners Club del Ecuador S.A. se emita(n) únicamente de forma electrónica a la dirección de correo electrónico registrado. Conoxo y acepto que el(los) estado(s) de cuenta virtual(es) también se encontrará(n) publicado(s) en la página web de Diners Club ATTANIUM/Discover y para poder revisario(s) detalladamente deberé ingresar al portal de Diners Club Denes Club para la pagina veb de Diners Club para poder revisario(s) detalladamente deberé ingresar al portal de Diners Club porte de La pago de la cuenta de cuenta la cuenta de cuenta la cuenta de la cuenta del cuenta de la cuenta d

AUTORIZACIÓN DE DATOS

○ SÍ ACEPTO

○ NO ACEPTO Por medio de la presente autorizo a Banco Diners Club del Ecuador S.A. a requerir información, en forma directa, a instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas sobre su comportamiento de pago, operaciones activas y contingentes que mantuvieren con otras instituciones financieras y sobre el cumidad con la capacidad de pago, operaciones financieras y sobre el cumidad con las obligaciones, manejo de tarjeta(s) de crédito y, en general, cualquier información relevante para conocer su desempeño como sujeto de crédito, determinar su capacidad de pago, opara valorar su triesgo futuro, de conformidad con las normas de la legislación aplicable.

Declaro bajo juramento que la información que he detallado en este documento es veraz, íntegra y fidedigna, cualquier modificación a la misma la daré a conocer en el plazo máximo de 30 días luego de ocurrido el cambio; en el evento de no realizarse ninguna modificación a la misma, me comprometo a actualizar por lo menos anualmente la información, suministrando la documentación legal requerida de acuerdo a la legislación vigente, en caso de incumplimiento de esta obligación asumo cualquier responsabilidad por tal omisión.

AUTORIZACIÓN ENTREGA DE INFORMACIÓN

○ SÍ ACEPTO ○ NO ACEPTO Declaro conocer sobre la obligación de Banco Diners Club del Ecuador S.A. de recolectar, directa o indirectamente, la información contenida en este formulario y acepto que la información contenida en el mismo, y/o la información relacionada con mis cuentas, depósitos, saldos a favor o cualquier otro tipo de operación financiera realizada con Banco Diners Club del Ecuador S.A. (incluso saldos de mis cuentas y pagos recibidos) se notifique a las autoridades fiscales pertinentes, quienes podrán utilizarda en función a los limites establecidos en la legislación vigente.

DATOS ADMINISTRADOR DE LAS MILLAS									
Representante legal de la compañía con el Plan	emitida por Diners Club del Ecuador S. A.	utorizo a la persona detallada, le sea entregado el código de	Club Miles/	AAdvantage de la cuenta corporativa					
Nombre del responsable de las millas:Correo electrónico (de la empresa):	Cargo del responsable de la Cargo del responsable del resp								
Para acreditar la totalidad de las millas en cuenta preexistente AAdvantage, favor llenar la siguiente información: Nombre del titular de la tarjeta:									

La administración del código para los diferentes usos de las millas que se acrediten a la cuenta Corporativa de mi representada, será de total responsabilidad de la persona autorizada en este documento, por lo que eximo a Diners Club del Ecuador S.A. por el uso que el administrador de las millas le dé a las mismas, renunciando desde ya a cualquier reclamación administrativa y/o a iniciar cualquier acción legal en contra de la institución emisora de las tarjetas de crédito.

En el evento de que por cualquier motivo se decidiere modificar a la persona autorizada, notificaré de manera inmediata a Diners Club del Ecuador S.A., a efectos de que se considere al nuevo administrador para los efectos correspondientes. Los datos proporcionados a Diners Club del Ecuador en este reporte y en los documentos anexos, son ciertos y verídicos, por lo que autorizamos la verificación de los mismos, así como la revisión en los burós de crédito o en la fuente de consulta que determine la autoridad competente.