

SOLICITUD RECOLECCIÓN DE CHEQUESFecha **Señores:****Banplus Banco Comercial C.A.****Atención:** _____

(Nombre del Gerente de Negocios de Banplus Banco Comercial)

Quien abajo se identifica y suscribe a los efectos de ésta solicitud, la Empresa, en lo adelante y para todos los efectos de la afiliación se denominará EL CLIENTE. Y por la presente, solicitamos la afiliación al Servicio Recolección de Cheques.

DATOS DE LA EMPRESANúmero de RIF Razón Social Dirección de la Empresa **TELÉFONOS**Oficina Oficina Fax
 CUENTA CORRIENTE Nro. **PERSONA CONTACTO AUTORIZADA POR LA EMPRESA**Nombres y Apellidos Cargo / Posición en la Empresa E-mails / / **TELÉFONOS**Oficina Celular Fax
 ACUERDOS CON LA EMPRESA DE TRANSPORTE DE VALORESHorarios acordados para la recolección de los cheques Frecuencia / Días de la semana **CONDICIONES**

1) EL CLIENTE contratará por su única y exclusiva cuenta LA EMPRESA TRANSPORTISTA recolectora de cheques. 2) EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para que lo afilie al servicio de recolección de cheques mediante la apertura de una cuenta bancaria destinada a tal efecto y proceda a depositar en dicha cuenta, los cheques propiedad de EL CLIENTE y entregados a LA EMPRESA TRANSPORTISTA en virtud de la valija de recolección. 3) EL BANCO tiene la obligación de remitir diariamente, vía correo electrónico, a EL CLIENTE la confirmación de los depósitos recibidos y abonados a la cuenta afiliada al servicio. 4) EL CLIENTE tiene la obligación, por razones de seguridad, de reproducir por cualquier método (fotocopia, scanner, etc.) todos los cheques y los depósitos enviados a través de la valija y archivarlos para su control posterior. 5) EL BANCO no asume ninguna responsabilidad en caso de existir diferencias entre los cheques indicados en la relación de depósitos entregados por EL CLIENTE a LA EMPRESA TRANSPORTISTA y los cheques efectivamente recibidos y abonados por el banco en la cuenta creada para tal efecto y su responsabilidad está limitada a dejar constancia en un "Acta de diferencias" y reportarlas a EL CLIENTE, para que EL CLIENTE, en caso de considerarlo procedente realice el reclamo y respectivo ante LA EMPRESA TRANSPORTISTA.

Firma y sello del representante autorizado de la EmpresaNombre del Representante
Nro C.I**Firma y sello del Gerente de Negocios**Nombre del Gerente
Nro C.I