## CARTA DE DISMINUCIÓN O EXENCIÓN DE GARANTÍA LÍQUIDA

## A QUIEN CORRESPONDA.-

Por medio de la presente se solicita la disminución o exención de la Garantía según se indica en la siguiente información:

Datos Generales del comercio			Fecha		
Nombre, Denominación o Razón Social				R.F.C.	
Cuenta de Cheques Afiliaci					
La Garantía Líquida fue motivo de selección o aplicación por lo siguiente:					
☐ Comercio Electrónico / MOTO ☐ Cargos Periódicos ☐ Giros de Alto Riesgo ☐ Teclado abierto ☐ Giro Agregador					
Antigüedad Menor a 6 meses. Buró de Crédito Pésimo / Dudoso Buró Interno Malo Venta Forzada					
Ventas Estimadas Mensuales:	Ticket Promedio por Transacción:				
% y Monto Total de Garantía Líquida		% y Monto Restante GL			
'		% Restante Garantía Líquida %			
			o Restante Garantía Líquida		
Porcentaje de las ventas diarias %					
Trámite: ☐ Disminución ☐ Exención ¿Cuenta con 3D Secure? ☐ ¿Cuenta con Cybersource? ☐					
Se solicita la Disminución o Exención de Garantía Líquida conforme a lo siguiente.					
☐ Cliente Nuevo / ☐ Cliente Actual					
Rango de Facturación	GL Original G	L con Disminución	% de Disminución	Exención	
Facturación menor a 1MDP			□ 5%	☐ Exención	
☐ Facturación entre 1MDP y 10MDP			□ 5%	☐ Exención	
Facturación más de 10MDP			□ 5%	☐ Exención	
Num. GIRO	Descripción Giro				
Motivos por el cual se solicita la Disminución o Exención de Garantía Líquida					
Por Conveniencia Comercial (VIP) Otros:					
Proporcione Detalle de la Justificación:					
Conocimiento del Cliente					
El Cliente cuenta con solvencia económica para cubrir posibles quebrantos. ? SI NO					
Se realizó Visita Ocular reciente (menor a 3 meses) y se tiene pleno conocimiento del Cliente? SI NO					
El Cliente ofrece bienes y servicios legales que no representen Riesgo Reputacional y Operacional al Banco (Contracargos, Fraudes, Multas)? SI NO					
Describe que tipo (s) de producto (s) o servicio (s) ofrece el comercio al tarjetahabiente:					
¿El servicio se ofrece dentro del Territorio Nacional? SI ☐ NO ☐ En caso que NO especifique:					
¿El servicio brindado se hace en nombre de un tercero? SI 🔲 NO 📄 En caso que SI especifique:					
Antigüedad con el banco: años meses					
FIRMAS DE AUTORIZACION PARA DISMINUCIÓN O EXENCIÓN DE GARANTÍA LÍQUIDA					
NOMBRE Y FIRMA BANCA	EL BANCO REP	RESENTADO POR	TADO POR NOMBRE Y FIF		

Nota: con base en la normativa vigente de Garantía Líquida, se acepta el cargo al CR en caso de alguna contingencia que no pueda ser cubierta con la Garantía Líquida.