

SOLICITUD DE NOVEDADES

Sucursal Virtual Empresas

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL NETFOR DIGITAL SAS		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nit	NÚMERO DE DOCUMENTO 900605708
CIUDAD BOGOTA	DIRECCIÓN CLL 70 No 4-60	TELÉFONO 3264400	CORREO ELECTRÓNICO
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL CARLOS FELIPE CAYCEDO SANCHEZ		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD Cédula de ciudadanía	NÚMERO DE DOCUMENTO 1019042064
TELÉFONO 1 3264400	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO FELIPE.CAYCEDO@NETFORDIGITAL.COM	
II. NOVEDADES DE LA EMPRESA			
CAMBIO DE ESQUEMA DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/>			
ADMINISTRACIÓN DELEGADA <input type="checkbox"/> CONTROL DUAL <input type="checkbox"/> SUPERUSUARIO (aplica únicamente para cliente de la Banca Pyme) <input type="checkbox"/>			
CAMBIO DE CUENTA PARA EL COBRO DE LAS COMISIONES DE LOS SERVICIOS ASOCIADOS A LA SUCURSAL VIRTUAL EMPRESAS <input type="checkbox"/>			
TIPO DE CUENTA		NÚMERO DE CUENTA	
En el evento que el cliente no tenga fondos en la cuenta designada para el cobro de la comisión, el cliente autoriza realizar el débito de cualquier otra cuenta que tenga el banco.			
REACTIVACIÓN/ CANCELACIÓN DEL SERVICIO SUCURSAL VIRTUAL EMPRESAS <input type="checkbox"/>			
NOVEDAD DEL SERVICIO SVE		TEMPORAL O DEFINITIVA	MOTIVO DE LA NOVEDAD
III. NOVEDADES DEL USUARIO PRINCIPAL 1			
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORREO ELECTRÓNICO		ID DE USUARIO	TELÉFONO
CAMBIO O ACTIVACIÓN DE USUARIOS PRINCIPALES <input type="checkbox"/>			
Si el esquema de Seguridad de la empresa es Superusuario, el rol es Superusuario <input type="checkbox"/>			
Si el esquema de Seguridad de la empresa es Control Dual, el rol es Transaccional <input type="checkbox"/>			
Si el esquema de Seguridad de la empresa es Administración Delegada, debe seleccionar el rol			
ADMINISTRADOR PREPARADOR <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR APROBADOR <input type="checkbox"/>			
Para el esquema "Control Dual" el rol será " Transaccional" y para el esquema "Superusuario" el rol será "Superusuario".			
EL USUARIO REQUIERE TOKEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
RECORDACIÓN DE DATOS USUARIOS PRINCIPALES <input checked="" type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE RECORDAR			
FECHA DE NACIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input checked="" type="checkbox"/>		ID DE USUARIO <input checked="" type="checkbox"/>
CORREO A DONDE SE VA ENVIAR LA INFORMACIÓN MARCELA.RODRIGUEZ@TORO-LOVE.COM			
SOLICITUD DE TOKEN <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DEL TOKEN			
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO		CIUDAD
Si el token debe ser entregado a un contacto autorizado, diligencie la siguiente información:			
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

III. NOVEDADES DEL USUARIO PRINCIPAL 2

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORREO ELECTRÓNICO	ID USUARIO	TELÉFONO

CAMBIO O ACTIVACIÓN DE USUARIOS PRINCIPALES ☐

Si el esquema de Seguridad de la empresa es Superusuario, el rol es Superusuario ☐

Si el esquema de Seguridad de la empresa es Control Dual, el rol es Transaccional ☐

Si el esquema de Seguridad de la empresa es Administración Delegada, debe seleccionar el rol

ADMINISTRADOR PREPARADOR ☐ ADMINISTRADOR APROBADOR ☐

Para el esquema "Control Dual" el rol será " Transaccional" y para el esquema "Superusuario" el rol será "Superusuario".

EL USUARIO REQUIERE TOKEN SI ☐ NO ☐

RECORDACIÓN DE DATOS USUARIOS PRINCIPALES ☐

INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE RECORDAR

FECHA DE NACIMIENTO CORREO ELECTRÓNICO ID DE USUARIO

CORREO A DONDE SE VA ENVIAR LA INFORMACIÓN

SOLICITUD DE TOKEN ☐

INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DEL TOKEN

DIRECCIÓN DEPARTAMENTO CIUDAD

Si el token debe ser entregado a un contacto autorizado, diligencie la siguiente información:

NOMBRE Y APELLIDOS TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO DE DOCUMENTO

CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

LIBERACIÓN DE TOKEN

LIBERACIÓN DE TOKEN ☐

SERIAL TOKEN

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

IV. FIRMA DEL CLIENTE

Firma del Cliente, Representante Legal /apoderado
Nombres y apellidos
No. de Identificación: de:

V. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

MÉTODO DE AUTENTICACIÓN

- ☐ Visación de firma
☐ Validación del Representante Legal
☐ Validación con poder de reconocimiento de firma y contenido

CÓDIGO OFICINA/DEPENDENCIA

NOMBRE OFICINA/DEPENDENCIA

Firma y sello de visado de quien realiza la venta
Nombres empleado:

Código: