|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  | **Fecha:** |  |
| **Tipo de Requerimiento:** | |  | **Tipo de Producto** | | **Cantidad de soluciones de pago solicitadas: POS físico** | | |
|  | Afiliación nueva |  |  | POS físico | **Número de cuenta abono (20 dígitos):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Afiliación sucursal |  |  | CrediPlan y CrediFácil | **Número de sucursales:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Modificación de afiliación |  |  |  |  | | |
|  | Solución pago adicional |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EN CASO DE QUE SU SOLICITUD SEA COMO PERSONA JURÍDICA LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Razón Social y/o Denominación Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R.I.F. Nro.:- | | | | **Datos de la Empresa u Organismo** |
| Nombre Comercial: | | | | | | | Actividad Económica, Comercial o Industrial: | | | | | | | | Tiempo en la Actividad Económica, Comercial o Industrial: | | | | | | | Objeto principal de la empresa (según Registro Mercantil): | | | |
| Dirección Avenida, Calle, Res/Edif./Local/N° Casa: | | | | | | | | | | | | | | | | Urb./Sector: | | | | | | | | Parroquia: | |
| Ciudad: | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | | | Municipio: | | | | | |
| Zona Postal: | Cód. Área-Telf.:       - | | | | | | | | | | Cód. Área-Celular.:      - | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | |
| Nombre y Apellido: | | | | | | | | | | C.I. Nro.:  - | | | | Cód. Área-Celular:      - | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | **Representante(s) Legal(es)** |
| Nombre y Apellido: | | | | | | | | | | C.I. Nro.:  - | | | | Cód. Área-Celular:      - | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | |
| **EN CASO DE QUE SU SOLICITUD SEA COMO PERSONA NATURAL LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Datos de la Persona Natural** |
| Primer Apellido: | | | | | | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | | | Apellido de Casada: | | | | | |
| Primer Nombre: | | | | | Segundo Nombre: | | | | | | | | | | C.I. Nro.: - | | | | | | | | R.I.F:: - | | |
| Profesión u Oficio: | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | |
| Actividad Profesional o Laboral: | | | | Tiempo en la actividad Profesional o Laboral: | | | | | | | | | | | Descripción de la actividad Profesional , Laboral y/o Firma Personal: | | | | | | | | | | |
| **DATOS FINANCIEROS (OBLIGATORIO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGRESOS (Mensuales)** | | | | | | | | | | | | | **EGRESOS (Mensuales)** | | | | | | | | | | | | |
| Sueldos: | | | | | | | | | | | | | Gastos de Vivienda (Luz, Condominio, Alimentos, Teléfonos, otros): | | | | | | | | | | | | |
| Libre Ejercicio Profesional: | | | | | | | | | | | | | Cuota Mensual Alquiler / Hipoteca: | | | | | | | | | | | | |
| Bonificaciones / Comisiones / Honorarios: | | | | | | | | | | | | | Tarjetas de Crédito (Pago Promedio Mensual): | | | | | | | | | | | | |
| Rentas / Alquileres: | | | | | | | | | | | | | Otros Créditos (Pago Promedio Mensual, Préstamos) : | | | | | | | | | | | | |
| Otros ingresos: | | | | | | | | | | | | | Educación: | | | | | | | | | | | | |
| Total Ingresos: | | | | | | | | | | | | | Total Egresos: | | | | | | | | | | | | |
| **BALANCE PERSONAL (OBLIGATORIO)**  **(De no llenar el siguiente Balance deberá presentar un Balance Personal con una antigüedad no mayor a seis (6) meses, en original)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVO** | | | | | | | | | | | | | **PASIVO** | | | | | | | | | | | | |
| Efectivo y Bancos: | | | | | | | | | | | | | Préstamos: | | | | | | | | | | | | |
| Cuentas por Cobrar: | | | | | | | | | | | | | Cuentas por Pagar: | | | | | | | | | | | | |
| Mobiliario / Vehículos: | | | | | | | | | | | | | Hipotecas por Pagar: | | | | | | | | | | | | |
| Inmuebles: | | | | | | | | | | | | | Otros: | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Total Activo: | | | | | | | | | | | | | Total Pasivo: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Patrimonio (Activo - Pasivo): | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DEL COMERCIO O LUGAR DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD COMERCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Datos del Comercio/**  **Domicilio** |
| Dirección de Comercio /Domicilio (Avenida, Calle, Res/Edif./Local/N° Casa): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urb./Sector: | | | Parroquia: | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | Estado: | | | | | | | | Municipio: |
| Zona Postal: | | Cód. Área-Telf.:      - | | | | | | Cód. Área-Celular:      - | | | | | | | Transacciones estimadas: | | | | | | Monto: | | | | |
| Cantidad de POS : | | | | | | Negocio:Propio  Arrendado | | | | | | | | | Redes sociales: Instagram: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  X : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genera dinero en efectivo por sus operaciones: Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Datos Adicionales** |
| Destino del dinero en efectivo recibido: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frecuencia de depósitos en efectivo en el sistema bancario: Diario  Semanal  Mensual  Otro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deposita dinero en efectivo en Mercantil Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACIONES DEL COMERCIO** |  |
| **EL COMERCIO** Ha leído y acepta el contenido del (los) contrato(s) que regula(n) el (los) servicio(s) de: Punto de Venta (Físico)  y/o Crediplan/Credifácil  ,que se encuentra(n) publicado(s) en su página web ([www.mercantilbanco.com](http://www.mercantilbanco.com)) y en tal sentido declara que, de conformidad con lo dispuesto en las Normas Relativas a la Protección de los Usuarios y Usuarias de los Servicios Financieros dictadas por la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario (SUDEBAN), Mercantil, C.A., Banco Universal puso a su disposición con anterioridad a la firma de este documento un (1) ejemplar del mismo tenor del (los) contrato(s) que regulan el (los) Servicio(s) de Afiliación de Comercios – Soluciones de Pago seleccionados y que en consecuencia dispuso del tiempo suficiente para examinar su contenido y comprender el preciso alcance, trascendencia y consecuencias jurídicas de todas y cada una de las obligaciones, responsabilidades e indemnizaciones allí establecidas y de todas las cláusulas que lo(s) conforman, las cuales acepta sin reparo u objeción alguna, por constituir las mismas reflejo fiel, íntegro y exacto de su voluntad y por lo tanto entiende el funcionamiento del (los) servicio(s) contratado(s) y los mecanismos de modificación y terminación contemplados en el (los) mismo(s). Nota: El servicio de Punto de Venta (Físico) ha sido preseleccionado. Si desea cambiar su selección, simplemente desmarque la casilla correspondiente. | **Lectura, Comprensión, y Aceptación de Contrato(s)** |
| **EL COMERCIO** autoriza a Mercantil, C.A., Banco Universal, para que debite o cargue, total o parcialmente, incluso sin previo aviso, de la cuenta bancaria señalada en la primera parte de este documento, independientemente de que en la misma se acrediten conceptos tales como nómina, jubilación o pensión, todas las cantidades de dinero de plazo vencido que le llegare a adeudar con el Servicio de Afiliación de Comercio – Soluciones de Pago, de ser el caso, sin que bajo ningún supuesto pueda entenderse que tales débitos o cargos producirán la novación de las citadas obligaciones. Esta autorización se extiende a cualquier cuenta bancaria que sustituya a la identificada con anterioridad. En caso de no haber fondos suficientes en dicha cuenta bancaria, **EL COMERCIO** autoriza a Mercantil, C.A., Banco Universal a efectuar el débito o cargo en cualquier otra cuenta bancaria o de depósito que en él mantuviere conjunta o indistintamente con otras personas, con independencia de su tipo o naturaleza. | **Autorización Débito o Cargo en Cuenta** |
| **EL COMERCIO**, bajo fe de juramento, declara que los datos aportados en esta Solicitud y la información suministrada con ocasión de la misma son ciertos y autoriza a Mercantil, C.A., Banco Universal a efectuar su total verificación. Asimismo, que conoce el alcance de la sanción que de acuerdo al Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Reforma Parcial de la Ley de Instituciones del Sector Bancario que se pudiera generar de constatarse la falsedad, adulteración o forjamiento de los datos o información aportados o suministrados. Asimismo, **EL COMERCIO** autoriza expresa, amplia y suficientemente a Mercantil, C.A., Banco Universalpara suministrar su información a aquellas empresas que ofrezcan bienes y/o servicios vinculados al sector financiero que, a criterio de Mercantil, C.A., Banco Universalpudieran resultar de su interés, sin que de ningún modo la oferta que pudieran hacer de los mismos genere compromiso para **EL COMERCIO** de adquirirlos o contratarlos. | **Calidad de los Datos** |
| **EL COMERCIO**, bajo fe de juramento, declara que los fondos obtenidos por el Servicios de Afiliación de Comercios – Soluciones de Pago, seleccionados previamente, tendrán un origen y/o un destino lícito; por lo tanto, no guardan relación alguna, directa o indirectamente, con recursos asociados a actividades previstas como delitos, faltas o ilícitos en las leyes penales u otras normas vigentes en la República Bolivariana de Venezuela. | **Origen y Destino de los Fondos** |
| **EL COMERCIO** conviene en ajustarse a las normas, procedimientos y políticas de uso que Mercantil, C.A., Banco Universal le comunique vía electrónica o por escrito en materia del Servicios de Afiliación de Comercios – Soluciones de Pago, en el entendido que dichas normas, procedimientos y políticas de uso podrán ser modificadas en cualquier tiempo por Mercantil, C.A., Banco Universal cuando necesidades de índole financiero, legal, administrativo, tecnológico u operativo así lo ameriten, para lo cual Mercantil, C.A., Banco Universal efectuará la respectiva notificación a **EL COMERCIO** con por lo menos un (1) mes de anticipación a la fecha que se tenga prevista para su entrada en vigencia. Dichas normas, procedimientos y políticas de uso se considerarán aceptadas por **EL COMERCIO** sin que sea necesaria la firma de un (unos) nuevo(s) contrato(s), si dentro del plazo previamente establecido, aquél no manifestare a Mercantil, C.A., Banco Universal su disconformidad o desacuerdo, supuesto éste en el que a **EL COMERCIO** sólo le asistirá el derecho a dar por terminado el (los) Contrato(s). | **Normas, Procedimientos y Políticas de Uso** |

|  |  |
| --- | --- |
| En la ciudad de      , a los       días del mes       de      . **EL COMERCIO:**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre(s) y Apellido(s):**  **Nacionalidad:** V  E  **Documento de Identidad Nro.:**        **Cargo(s):**        **Documento que lo faculta:**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre(s) y Apellido(s):**  **Nacionalidad:** V  E  **Documento de Identidad Nro.:**        **Cargo(s):**        **Documento que lo faculta:**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre(s) y Apellido(s):**  **Nacionalidad:** V  E  **Documento de Identidad Nro.:**        **Cargo(s):**  **Documento que lo faculta:** |  |

**Uso exclusivo de Mercantil, C.A., Banco Universal (Debe completar todos los campos descritos a continuación)**

**Certifico que estos recaudos fueron verificados:**

**EL BANCO:**

**Nombre(s) y Apellido(s) del funcionario facultado:**

**Carnet:**

**Cargo(s):**

**Código de Oficina receptora de solicitud:**

**Código de Oficina de la cuenta recaudadora del cliente:**

**Región:**

**Fecha de recepción de solicitud:**

**T. Cliente:**

**Tipo de Atención (Solo aplica para POS físico): 1) Platco  2) Aliados comerciales**

**Requiere visita de evaluación de la Unidad de Establecimiento: Si  No**

**Cantidad de POS o Soluciones de Pago aprobadas/ a evaluar:** **POS físico**      

**Observaciones:**

**Firma(s) y Sello(s):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uso exclusivo de Mercantil, C.A., Banco Universal**

**Lista de Verificación de Recaudos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recaudos Persona Natural** | **Documento**  **en expediente físico** | **Documento en repositorio digital** |
| * Planilla de Solicitud de Afiliación de Comercios a Soluciones de pago. (\*) |  |  |
| * Fotocopia de la cédula de identidad vigente. |  |  |
| * Fotocopia del Registro Único de Información Fiscal (R.I.F.) (vigente), la dirección debe coincidir con la solicitud. |  |  |
| * Fotocopia del registro de firma personal (si aplica). |  |  |
| * Fotocopia de la última Declaración de Impuesto sobre la Renta (De haber realizado la declaración vía internet, presentar certificado electrónico de recepción de la declaración) o en su defecto carta personal de declaración de ingresos. |  |  |
| * Fotografías del lugar donde se realiza la actividad económica acompañada por fotografía(s) de la(s) cuenta(s) en Redes Sociales (según el caso). |  |  |
| * En caso de ser Estaciones de Servicios de Combustibles debe anexar todos los recaudos anteriormente detallados e incluir la planilla Anexo Contrato de afiliación de Establecimiento al Uso de Tarjetas de Crédito y/o Débito para Estaciones de Servicios de Combustibles. |  |  |
|  |  |  |
| (\*) Solicitud POS Adicional/Modificaciones |  |  |
| **Recaudos Persona Jurídica** |  |  |
| * Planilla de Solicitud de Afiliación de Comercios a Soluciones de pago. (\*) (\*\*) |  |  |
| * Fotocopia del documento constitutivo y/o estatutos sociales con sus últimas modificaciones debidamente registradas. (\*\*) |  |  |
| * Fotocopia de la cédula de identidad del (los) representante(s) legal(es) vigente. (\*\*) |  |  |
| * Fotocopia del Registro Único de Información Fiscal (R.I.F.) vigente, la dirección debe coincidir con la de la solicitud. (\*\*) |  |  |
| * Estado de resultado y balance general del ultimo (1) ejercicio económico. En caso de una empresa de reciente constitución sólo Balance de apertura. |
| * Fotocopia de Declaración de Impuesto sobre la Renta del último (1) ejercicio económico, y soportes que evidencien su pago. De haber realizado declaración vía internet, presentar certificado electrónico de recepción de la declaración. |  |  |
| * En caso de ser Estaciones de Servicios de Combustibles debe anexar todos los recaudos anteriormente detallados e incluir la planilla Anexo Contrato de afiliación de Establecimiento al Uso de Tarjetas de Crédito y/o Débito para Estaciones de Servicios de Combustibles. |  |  |
| (\*) Solicitud POS Adicional/Modificaciones  (\*\*) Solicitud CrediPlan y CrediFácil |  |  |