

**Solicitud de apertura de cuenta - Persona Jurídica (2/2)**

Afiliar la cuenta en Banca en Línea Comercial Básica y notificaciones por correo electrónico:  Acepto  No acepto  
(para contratar servicios especializados de Banca en Línea, solicitar un formulario de Banca en Línea Comercial Avanzada)

Personas Autorizadas para el uso de Banca en línea					
Nombre	Cédula o pasaporte	Tipo de acceso			
		Consulta	Creador de pagos	Completo (*) transac. propias	Completo(*) a terceros (**)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*)El tipo de acceso Completo permite realizar o autorizar pagos por Banca en Línea. Sólo puede asignarse a firmantes de la cuenta. (\*\*) Las transacciones a terceros conllevan un cargo mínimo anual por firmante.

Personas autorizadas a recibir notificaciones de la cuenta a través de correo electrónico	
Nombre	Correo electrónico

Declaro que la firma estampada en este documento se extiende, sin necesidad de estamparla nuevamente, al Contrato de Servicios bancarios Versión 1, en lo que respecta al servicio bancario solicitado en este documento. Declaro igualmente que he leído todas y cada una de las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de los servicios bancarios que ofrece EL BANCO, contenidos en dicho Contrato, por lo que al firmar el presente documento acepto y me adhiero, sin ningún tipo de reserva, a los términos y condiciones del mismo. Autorizo a EL BANCO para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información necesaria relativa a esta solicitud.

Autorizo y doy mi consentimiento expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y subsidiarias para que recopile, transmita, suministre o consulte con cualesquiera agencias de información de datos, instituciones financieras públicas o privadas, nacionales o extranjeras, o cualesquiera agentes económicos de la localidad o del exterior, toda la información que estime conveniente sobre las obligaciones, operaciones o transacciones que he mantenido, mantengo o llegue a mantener con cualquiera de ellos y con BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y, subsidiarias.

Igualmente manifiesto que: a) exonero expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas, subsidiarias, y sus dependientes de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio que haga de esta autorización; **b) HEMOS SIDO INFORMADOS QUE BANCO GENERAL, S.A. MANTENDRÁ A NUESTRA DISPOSICIÓN Y HARÁ ENTREGA A REQUERIMIENTO DE TODA LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.**

BANCO GENERAL, S.A., sus afiliadas y subsidiarias quedan igualmente autorizadas para suministrar y/o consultar, de tiempo en tiempo, nuestras referencias de crédito, tanto en la Asociación Panameña de Crédito como en cualquier otra agencia de información existente.

Declaro que conozco las comisiones, recargos, cargos por cuenta de terceros y otros cargos descritos en la tabla de cargos relacionadas al producto que hoy solicito los cuales han sido previamente informados por EL BANCO y autorizo a Banco General para debitar mi cuenta cuando alguna de las condiciones que causen estas comisiones, recargos, cargos por cuenta de terceros y otros se den.

Firma(s) autorizada(s) según Resolución, Poder o Acta  
(Firmar dentro del recuadro del mismo modo que su documento de identidad)

Firma:	Firma:	Firma:
Nombre completo:	Nombre completo:	Nombre completo:
Cédula o pasaporte:	Cédula o pasaporte:	Cédula o pasaporte:

Para uso exclusivo del Banco General, S.A.

Aprobado por:	N° de colaborador:	Fecha:
Procesado por:	N° de colaborador:	Fecha:
Validado en sistema por:	N° de colaborador:	Fecha:

Observaciones: