

NIT.	RAZÓN SOCIAL	No. CONVENIO	FECHA
		No. PERSONALIZADO	AÑO MES DÍA

SERVICIO / CANAL	Marque con (X)		Tarifa sin IVA \$	Número de Cuenta / Producto de Servicio	Número de Cuenta para cargar comisión	CUENTAS / PRODUCTOS ADICIONALES			
	Ingreso Servicio	Modificación de Servicio				Número de Cuenta / Producto de Servicio	Pago Empresarial	Recaudo Empresarial	Número de Cuenta para cargar comisión
Banca Virtual Empresarial (BVE)									
Token Físico									
Cross Border - Host To Host / Swift									
<b>901 Cheque de Gerencia</b>									
<b>902 Abono Cuenta Scotiabank Colpatría</b>									
<b>911 - ACH</b>									
<b>(1) Servicio de Nómina:</b> Carta de Aceptación de Condiciones Nómina firmado con Scotiabank Colpatría SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						<b>(2) Habilitación del Módulo Nómina en BVE (o Scotia Connect, una vez se reemplace la plataforma BVE):</b> Autoriza habilitar el módulo de pago de nómina en la plataforma de BVE (o Scotia Connect, una vez se reemplace la plataforma BVE) para efectos de poder realizar transferencias de pago de nómina por medio del canal ACH a otros Bancos, o transferencias dentro del mismo Banco, sin haber firmado un Carta de Aceptación de Condiciones Nómina con Scotiabank Colpatría? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Empleados Nómina: _____ Cuota de manejo T.D.: _____ Número de transacciones: _____									

Canal de Recaudo	Marque con (X)		Tarifa sin IVA \$	Número de Cuenta / Producto de Servicio**	Recibe depósito (S/N)	Número de Cuenta para cargar comisión**	REFERENCIAS CUENTAS DE RECAUDO		
	Ingreso Servicio	Modificación de Servicio					Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
<b>Canales Electrónicos</b>									
PSE Hosting									
PSE Scotiabank Colpatría									
ACH débito									
Débito Automático Scotiabank Colpatría									
Internet (BVE, BVI, Banca Móvil) / Línea de Atención									
Cajeros Automáticos Scotiabank Colpatría									
<b>Pines</b>									
Pin de Recaudo									
Pin de Pago									
<b>Canales Presenciales</b>									
<b>Cajeros Canal de Oficinas:</b>									
Captura manual sin validación									
Captura manual con validación									
Captura con código de barras									
Captura con tarjeta de recaudo									
<b>Cajeros de otros canales:</b>									
Corresponsal Bancario									

NITS GRUPO ECONÓMICO PARA LA BANCA VIRTUAL					
--	--	--	--	--	--

**Observaciones:**

Solicito a SCOTIABANK COLPATRIA S.A. La generación de la clave para el acceso al servicio de banca virtual empresarial, teniendo conocimiento de las cláusulas de responsabilidad estipuladas en el contrato único Cash Management / Soluciones Financieras, mediante el cual la empresa que represento podrá realizar consultas propias y a terceros.

Los campos con doble asterisco (\*\*) son de uso exclusivo del banco.

Todos los campos con asterisco (\*) son obligatorios.

Usuario Oficial Aprobador\* SI  NO

USUARIO OFICIAL 1						
Nombres*:	Apellidos*:	Tipo de identificación* CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet Diplomático <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/>	No. de Identificación*:	Cargo*:	País del Celular*:	Celular No*:
Correo Electrónico*:	País*	Ciudad*	Cod. Postal*	Dirección de envío para Token físico*:		

USUARIO OFICIAL 2						
Nombres*:	Apellidos*:	Tipo de identificación* CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet Diplomático <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/>	No. de Identificación*:	Cargo*:	País del Celular*:	Celular No*:
Correo Electrónico*:	País*	Ciudad*	Cod. Postal*	Dirección de envío para Token físico*:		

**INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS**

Todos los campos con asterisco (\*) son obligatorios

Archivos de Intercambio Asobancaria 2001  Asobancaria 98  Servicio de Cuentas Maestras\* Si  No  Aprobación de Pagos PSE en un computador diferente al Preparador del Pago Si  No Recaudo PILA\* Si  No Tipo de Token\* Token  Cantidad \_\_\_\_\_ Celular Cliente con Reciprocidad Si  No 

Si la respuesta es "SI" adjunte el Anexo 2 Formato Compromiso de Reciprocidad

**(1) Servicio de Nómina:** La Carta de Aceptación de Condiciones Nómina se debe suscribir en los casos donde el cliente acepta la apertura de cuentas de nómina en Scotiabank Colpatría de los empleados pertenecientes a su empresa. En este caso, el cliente debe anexar debidamente firmada, la Carta de Aceptación de Condiciones Nómina con las condiciones de nómina debidamente diligenciadas. En caso de suscribir la Carta de Aceptación de Condiciones Nómina con Scotiabank Colpatría, se habilitará el Módulo Nómina BVE (o Scotia Connect, una vez se reemplace la plataforma BVE) señalado en el numeral (2).

**(2) Habilitación del Módulo Nómina en BVE (o Scotia Connect, una vez se reemplace la plataforma BVE):** Al autorizar al Banco para habilitar el módulo de pago de nómina en la BVE (o Scotia Connect, una vez se reemplace la plataforma BVE) sin que haya firmado la Carta de Aceptación de Condiciones Nómina con Scotiabank Colpatría, el cliente adquiere la posibilidad de realizar transferencias de pago de nómina por medio del canal ACH a otros Bancos, o transferencias dentro del mismo Banco, sin contar con el servicio de nómina identificado en el numeral (1) que implica (a) la suscripción de la Carta de Aceptación de Condiciones Nómina y (b) la apertura de cuentas de nómina en Scotiabank Colpatría de los empleados pertenecientes a su empresa. En caso de querer adquirir el servicio de nómina del numeral (1) anterior, el cliente deberá suscribir la Carta de Aceptación de Condiciones Nómina. En este caso, el cliente se hace responsable por la administración y custodia de los usuarios que tendrán acceso a la BVE y que podrán preparar y/o autorizar los pagos que la empresa haga por el módulo de nómina a las cuentas de sus empleados en Scotiabank Colpatría o cualquier entidad financiera de Colombia.

El cobro de las comisiones generadas por los servicios contratados en el presente Anexo, se realizarán de acuerdo a las Condiciones Generales, SEGUNDA - Tarifas, PARÁGRAFO PRIMERO: FACTURACIÓN. La facturación se realizará con la periodicidad acordada en el Anexo 1 - TARIFARIO DE SERVICIOS EMPRESARIALES CASH MANAGEMENT / SOLUCIONES FINANCIERAS o sus Anexos, poniendo a disposición de EL CLIENTE la información correspondiente. Si no se realiza observación explícita y concertada entre las partes en la periodicidad del cobro en el Anexo 1 TARIFARIO DE SERVICIOS EMPRESARIALES CASH MANAGEMENT / SOLUCIONES FINANCIERAS este se entenderá como cobro mensual. PARAGRAFO SEGUNDO: FORMA DE PAGO. SCOTIABANK COLPATRIA cobrará los servicios prestados, debitando de la cuenta indicada por EL CLIENTE, de conformidad con lo registrado en el Anexo 1 - TARIFARIO DE SERVICIOS EMPRESARIALES CASH MANAGEMENT / SOLUCIONES FINANCIERAS, o debitando de cualquier cuenta de ahorros o corriente contratada por EL CLIENTE con el BANCO y que contengan fondos.

Autorizo a SCOTIABANK COLPATRIA S.A. y/o cesionarios o beneficiarios a utilizar, acceder, consultar, almacenar, analizar, actualizar, tratar la información suministrada en la presente solicitud de producto, así como toda la información que sobre mí se encuentre almacenada en cualquier clase de bases de datos legítima, de naturaleza pública o privada, nacional o extranjera, con el fin de identificarme, conocer mi actividad económica, poblar los campos requeridos en la presente solicitud, evaluar los riesgos asociados a la operación, contactarme con el fin de suministrarme toda la información del producto solicitado, consultar y reportar a los operadores de información el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones y productos financieros, ofrecerme productos bancarios, o productos comerciales en asociación con aliados, cumplir obligaciones contractuales y legales asociadas al presente contrato, monitorear mis operaciones, determinar mis hábitos de consumo y transaccionales. Así mismo, autorizo a transmitir y transferir mi información a: i) los operadores de bases de datos, de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, o cualquier base de datos comercial o de servicios de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, legítimamente constituidas de acuerdo con las normas aplicables, ii) terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por el Cliente. Así mismo autorizo a Scotiabank Colpatría SA a enviar a los correos electrónicos registrados en este formato la información propia de cobro de comisiones, tarifas de productos y servicios, notas débito y crédito y demás información que se relacione con la transaccionabilidad de las cuentas de la empresa.

El tratamiento de datos biométricos (huella(s) dactilar(es)), considerados datos sensibles y/o de menores de edad, serán usados para dar cumplimiento a los deberes legales y reglamentarios del Banco relacionados con el proceso de conocimiento, vinculación de productos y/o servicios e identificación del (los) Titular(es). Dada la naturaleza sensible de estos datos, el(los) Titular(es) tiene(n) el derecho de negarse al suministro de esta información, en este evento, para el caso de datos biométricos, el Banco podrá por cualquier medio razonable, acorde a los mecanismos que tenga habilitados, garantizar el conocimiento de la identidad del(os) Titular(es); para los datos de menores de edad, el Banco no podrá continuar con el proceso de vinculación, teniendo en cuenta la necesidad de contar con dicha información para el cumplimiento de sus deberes. Conozca la política de tratamiento de la información, así como sus actualizaciones y aviso de privacidad en la página web [www.scotiabankcolpatria.com](http://www.scotiabankcolpatria.com).

Marque con una "X" si el recaudo empresarial es para pago de impuestos SI  NO  Si la respuesta es "SI" anexe contrato firmado por el cliente.

Autorizo que la información referente a los servicios incluidos en el presente Anexo (Resultados de las comisiones, resultado de la operación de los servicios, reporte del estado de los servicios) sea enviada al correo registrado del usuario oficial

Firma Representante Legal		Huella	Firma del Gerente Comercial		No. Convenio
Nombre Representante Legal			Nombre del Gerente Comercial		No. Personalizado
No. Identificación del Representante Legal			Firma y Sello de Visado		No. Identificación del Gerente Comercial
					Vo. Bo. Tarifa Especial

Firma Representante Legal NIT Asociado 1		Huella	Nombre de Empresa		No. Convenio
Nombre Representante Legal			Nit empresa		No. Personalizado
No. Identificación del Representante Legal			Firma y Sello de Visado		Dirección Empresa

Firma Representante Legal NIT Asociado 2		Huella	Nombre de Empresa		No. Convenio
Nombre Representante Legal			Nit empresa		No. Personalizado
No. Identificación del Representante Legal			Firma y Sello de Visado		Dirección Empresa