

SOLICITUD RECOLECCIÓN DE CHEQUES

 Fecha
Señores:
Banplus Banco Universal C.A.
Atención: _____

(Nombre del Gerente de Negocios de Banplus)

Quien abajo se identifica y suscribe a los efectos de ésta solicitud, la Empresa, en lo adelante y para todos los efectos de la afiliación se denominará EL CLIENTE. Y por la presente, solicitamos la afiliación al Servicio Recolección de Cheques.

DATOS DE LA EMPRESA

 Número de RIF Razón Social

 Dirección de la Empresa

TELÉFONOS

 Oficina Oficina Fax

 CUENTA CORRIENTE Nro.

PERSONA CONTACTO AUTORIZADA POR LA EMPRESA

 Nombres y Apellidos

 Cargo / Posición en la Empresa

 E-mails / /

TELÉFONOS

 Oficina Celular Fax

ACUERDOS CON LA EMPRESA DE TRANSPORTE DE VALORES

 Horarios acordados para la recolección de los cheques Frecuencia / Días de la semana

CONDICIONES

1) EL CLIENTE contratará por su única y exclusiva cuenta LA EMPRESA TRANSPORTISTA recolectora de cheques. 2) EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para que lo afilie al servicio de recolección de cheques mediante la apertura de una cuenta bancaria destinada a tal efecto y proceda a depositar en dicha cuenta, los cheques propiedad de EL CLIENTE y entregados a LA EMPRESA TRANSPORTISTA en virtud de la valija de recolección. 3) EL BANCO tiene la obligación de remitir diariamente, vía correo electrónico, a EL CLIENTE la confirmación de los depósitos recibidos y abonados a la cuenta afiliada al servicio. 4) EL CLIENTE tiene la obligación, por razones de seguridad, de reproducir por cualquier método (fotocopia, scanner, etc.) todos los cheques y los depósitos enviados a través de la valija y archivarlos para su control posterior. 5) EL BANCO no asume ninguna responsabilidad en caso de existir diferencias entre los cheques indicados en la relación de depósitos entregados por EL CLIENTE a LA EMPRESA TRANSPORTISTA y los cheques efectivamente recibidos y abonados por el banco en la cuenta creada para tal efecto y su responsabilidad está limitada a dejar constancia en un "Acta de diferencias" y reportarlas a EL CLIENTE, para que EL CLIENTE, en caso de considerarlo procedente realice el reclamo y respectivo ante LA EMPRESA TRANSPORTISTA.

Firma y sello del representante autorizado de la Empresa

 Nombre del Representante
 Nro C.I.

Firma y sello del Gerente de Negocios

 Nombre del Gerente
 Nro C.I.