

SOLICITUD DE CASH POOLING
 Afiliación Cash Pooling
 Modificación Cash Pooling
 Inclusión de Cuenta(s)
 Exclusión de Cuenta(s)

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social

Registro de Información Fiscal (RIF)

J	-										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONFIGURACIÓN DE CASH POOLING

Cod.	Número de Cuenta	RIF	Naturaleza de la Cta.		Modalidad de Traspaso		Tipo de Cash Pooling						
			Madre	Hija	Concentración	Dispersión	Monto Fijo		Saldo Mínimo		Porcentaje		
							Concentración	Dispersión	Concentración	Dispersión	Concentración	Dispersión	
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													
H													
I													
J													

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Cod.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Firma
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			

IMPUTACIÓN DE LOS FONDOS A LA CUENTA MADRE PRINCIPAL
Crédito Concentración de Fondos
 Detallado Totalizado

Débito Dispersión de Fondos
 Detallado Totalizado

INFORMACIÓN IMPORTANTE
1. Modalidades de Traspaso:
Concentración: Sólo se mueven los Saldos que las cuentas hijas tienen configurado por el tipo de Cash Pooling hacia la cuenta madre

Dispersión: Se hace traspaso de Fondos por saldo determinado desde la cuenta madre hacia las cuentas hijas

2.- Tipos de Cash Pooling:
Monto Fijo: se realizan traspasos entre las cuentas por montos fijos hasta dejar las cuentas que componen la relación con el restante del saldo.

Saldo Mínimo*: Se configuran los traspasos entre cuentas para dejar las mismas con un saldo determinado mínimo (incluso saldo en cero).

Porcentaje: Se ejecutan traspasos entre cuentas por un porcentaje del saldo disponible de las cuentas.

* El Cash Pooling por Saldo Mínimo, en el caso de dispersión solo aplica cuando se configura una sola cuenta.

3.- Es de carácter obligatorio la elaboración del árbol o diagrama de Cash Pooling con la relación de dependencia entre las cuentas, el cual debe anexar a esta solicitud.
FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

Nombre del Representante Nro. C.I. Firma y sello del representante autorizado de la Empresa	Nombre del Representante Nro. C.I. Firma y sello del representante autorizado de la Empresa
---	---

SOLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO

Nombre y Apellido	Agencia	Correo Electrónico
Procesado Por	V°B° de Gerente de Negocios	
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	
Firma: _____ Fecha: _____	Firma: _____ Fecha: _____	