

SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA RED INFONET

DÍA	MES	AÑO	RUBRO	CÓDIGO
-----	-----	-----	-------	--------

DATOS DEL ADHERENTE

RAZÓN SOCIAL		RUC
TIPO DE EMPRESA	<input type="checkbox"/> UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> S.A <input type="checkbox"/> S.R.L <input type="checkbox"/> OTROS	PARA HABILITACIÓN DEL PORTAL DE COMERCIOS
DENOMINACIÓN COMERCIAL		NOMBRE Y APELLIDO
DIRECCIÓN		CELULAR
TELÉFONO		EMAIL
CIUDAD	BARRIO	FECHA DE NACIMIENTO

DATOS DE LOS PROPIETARIOS

NOMBRE Y APELLIDO	C.I.N.º	TELÉFONOS
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
DIRECCIÓN PARTICULAR	CIUDAD	
1 _____	_____	
2 _____	_____	
E-MAIL	E-MAIL	
1 _____	2 _____	

IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS (PEP)

Por políticas de prevención en materia de lavado de dinero, favor indicar si el firmante desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas el últimos dos años. Si / No

Así mismo, favor indicar si su cónyugue conviviente reconocido legalmente y familiares en línea ascendiente, descendiente o colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o de afinidad desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en los últimos dos años. Si / No

Nombre:

Cédula:

Cargo:

Nombre:

Cédula:

Cargo:

Una nueva
experiencia

Descargá la app Bancard
y disfrutá de los beneficios



Con conformidad con el Contrato que se menciona en la web www.bancard.com.py

FIRMA (S)

ACLARACIÓN DE FIRMA (S)

PLANES Y SERVICIOS

Servicio	Cantidad	Descripción del plan o servicio	Costo/Precio* (sin IVA) Producto	Tasa Local e Internacional	
				Crédito	Débito
<input type="checkbox"/> POS Android					
<input type="checkbox"/> SmartPOS					
<input type="checkbox"/> QR					
<input type="checkbox"/> vPOS					
<input type="checkbox"/> Tpago					
<input type="checkbox"/> 3DSecure					
<input type="checkbox"/> Boca IC					
<input type="checkbox"/> Facturador IC					
<input type="checkbox"/> Otros					
Complemento <input type="checkbox"/> Vuelto <input type="checkbox"/> Leltad <input type="checkbox"/> Flota <input type="text"/> N° de celular - Notificaciones QR estático					
Observaciones:					

*Los costos pueden estar sujetos a reajuste y modificación conforme a lo establecido en los Términos y Condiciones del Sistema Bancard.

Mantente siempre informado a través del
Portal de comercios: comercios.bancard.com.py



Te recordamos que es tu obligación conocer y cumplir con las normas de Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 1015/97, sus modificatorias y Res. SEPRELAD N° 77/2020, entre otros). Para el efecto, encontrarás en el Portal de comercios toda la información y las capacitaciones periódicas reglamentarias (apartado "CUMPLIMIENTOS")

Principalmente, las siguientes medidas son esenciales para proteger tu negocio:



Verificará la identidad de tu cliente con su cédula de identidad.



Es importante ingresar correctamente los datos de tu cliente en el sistema, para mayor seguridad y trazabilidad en las operaciones de tu negocio.



Si sospechás alguna actividad irregular, denuncialo inmediatamente.

Con conformidad con el Contrato que se menciona en la web www.bancard.com.py

FIRMA (S)

ACLARACIÓN DE FIRMA (S)



AUTORIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN

Autorizo a Bancard S.A. para que en las cuentas indicadas más abajo realicen todas las gestiones relacionadas a los servicios que prestará a mi comercio, dichas gestiones incluirán pero no se limitarán a:

- 1) Acreditación de importes por las transacciones realizadas a favor de mi comercio utilizando la Red infonet.
 - 2) Débitos correspondientes a conceptos incluidos en planes, servicios y procedimientos de implementación de los servicios de la Red Infonet a mi comercio y mis clientes, incluyendo los procedimientos de reversiones y anulaciones de transacciones.
- Para el efecto, nos comprometemos a mantener fondos suficientes para asumir los compromisos con la Red Infonet. La presente autorización aplica a los servicios que presta Bancard S.A. a mi comercio en virtud de la presente solicitud o que prestará en el futuro. Así mismo, la imputación del cargo en el extracto de mi cuenta será comprobante suficiente de pago del servicio.

Servicio	Banco	N° de cuenta	Tipo de cuenta	Moneda
			<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	
			<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	

En prueba de conformidad y aceptación de todo el contenido de la presente solicitud, el solicitante firma el presente documento.

Nombre del Comercio / Sello del Comercio:

Firmante 1

Nombre del Titular de la Cuenta:

Firma del Titular de la Cuenta:

Aclaración de Firma:

Cédula de Identidad N°:

Firmante 2

Nombre del Titular de la Cuenta:

Firma del Titular de la Cuenta:

Aclaración de Firma:

Cédula de Identidad N°: