

Servicio SOLICITUD <input type="radio"/> MODIFICACIÓN <input type="radio"/> CANCELACIÓN <input type="radio"/> REEXPEDICIÓN <input type="radio"/>	Ciudad	Fecha de Diligenciamiento	
Nombre de la Empresa / Razón Social	Número de identificación (NIT) * Incluir dígito de verificación	Número de Empleados	Cuenta

DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> Cuál?	Número de Identificación
Dirección Empresa	Cargo	Teléfono Comercial
Teléfono Celular	Autorizo al Banco de Occidente enviar información a *Dirección Electrónica SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Celular SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	E-Mail *Diligenciar el correo electrónico

SOLUCIONES DE PAGOS

OCCIRED

OCCIRED	Afiliación <input type="radio"/>	Modificación <input type="radio"/>	Cancelación <input type="radio"/>
Adición o Retiro de Usuario Administrador <input type="checkbox"/>	Otras Solicitudes Adición o Retiro de Cuentas <input type="checkbox"/>		Dirección IP Fija (Obligatorio para Banca Gobierno)
Cambio de Horarios <input type="checkbox"/>			Rango de IP Desde: _____ Hasta: _____

USUARIOS ADMINISTRADORES(1)

Nombre	No. identificación	Celular	Email	Dirección IP fija (Opcional)	¿Realizará transacciones monetarias?		Novedad	
					SI(2)	NO	I	R
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- EL CLIENTE declara de manera expresa, y para que no haya lugar a dudas, que el "Usuario Administrador" es un funcionario autorizado plenamente facultado por EL CLIENTE para disponer de los recursos que se encuentren en la Cuenta Corriente, Cuenta de Ahorros o Contrato de Apertura de Crédito (Tarjeta Credencial), para modificar las condiciones de OcciRed, así como cuenta con facultades autorizadas de disposición y delegación de sus poderes y funciones a usuarios secundarios.
- Solo aplica para Pymes. Al seleccionar que el usuario administrador pueda realizar transacciones monetarias, está aceptando y asumiendo las responsabilidades que eso conlleva.
- El Usuario Administrador es el funcionario plenamente facultado por la empresa y/o entidad para administrar los recursos, establecer condiciones de uso de las cuentas, aceptar modificaciones a los términos y condiciones del servicio, y se encuentra debidamente facultado para delegar funciones a Usuarios Secundarios. El Usuario Administrador también tendrá la responsabilidad de la administración de los topes asociados a las cuentas para la utilización de los servicios.

¿Administra productos del estado?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Si es así, diligencie la siguiente información de las cuentas:
Nombre del dueño de la cuenta	Nombre del dueño de la cuenta		
N° Identificación	Tipo de cuenta Corriente <input type="radio"/> Ahorros <input type="radio"/>	N° Producto	N° Identificación
			Tipo de cuenta Corriente <input type="radio"/> Ahorros <input type="radio"/>

SERVICIOS

A. Consultas <input type="checkbox"/>	C. Pagos a Terceros <input type="checkbox"/>	E. Tarjeta Prepago <input type="checkbox"/>	G. Moneda Extranjera <input type="checkbox"/>
B. Transferencias <input type="checkbox"/>	D. Déb Automát.* <input type="checkbox"/>	F. Pago de Obligaciones <input type="checkbox"/>	H. Pago Servicio Pub. y Priv. <input type="checkbox"/>
		I. Desembolsos Automáticos <input type="checkbox"/>	

* Solamente seleccionar este servicio si cuenta con el producto Débito Automático aprobado. Esto es diferente al servicio de domiciliaciones.

PRODUCTOS AUXILIARES Y/O TARJETAS EMPRESARIALES

Número de producto o tarjeta	No. identificación	Tipo de producto	Novedad	
			I	R
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

HORARIOS

Seleccione el (los) día(s) del fin de semana y/o festivo que desea ingresar a OcciRed. Tenga en cuenta que el usuario administrador deberá configurar el horario de ingreso de OcciRed a cada usuario de la empresa. (Este servicio no aplica para clientes de Banca Gobierno quienes por Acuerdo Interbancario no pueden tranzar en fines de semana). El horario de ingreso para los fines de semana y festivos será de 7:00 a 19:00.

Solicitud de acceso a OcciRed Fin de Semana y Festivo	Sábados <input type="checkbox"/>	7:00:00	19:00:00	Domingos <input type="checkbox"/>	7:00:00	19:00:00	Festivos <input type="checkbox"/>	7:00:00	19:00:00
---	---	---------	----------	--	---------	----------	--	---------	----------

¿Permite hacer transacciones monetarias en los días mencionados? Si No

DISPOSITIVO DE AUTENTICACIÓN FUERTE

Cantidad de token que requiere la empresa para OcciRed: _____

El BANCO ha informado por medio del manual de usuario, divulgaciones y foros, los beneficios de seguridad del Token y de la herramienta de seguridad (Trusteer Rapport), las cuales el BANCO recomienda su uso. EL CLIENTE al aceptar el token, se obliga a su activación y uso, tal como lo recomienda el BANCO.

ACEPTACIÓN TÉRMINOS CONTRATO PRODUCTOS Y SERVICIOS

Con la firma del presente documento, manifiesto que conozco y acepto que el producto/servicio objeto de esta solicitud, se registrará bajo los términos del contrato de productos y servicios previamente suscrito, junto con sus adiciones, modificaciones y aclaraciones.

FIRMAS

Firma del Representante Legal y/o Tercero Autorizado*

Nombre

C.C.

Firma del Representante Legal y/o Tercero Autorizado*

Nombre

C.C.

Firma del Representante Legal y/o Tercero Autorizado*

Nombre

C.C.

Sello húmedo /Sello seco / Protector

Nota: La firma de un tercero autorizado aplica solamente para el producto OcciRed y no podrán realizar los siguientes cambios: Cambios de usuario administrador, cambio de razón social y/o adición de usuario administrador. El representante legal podrá realizar cualquiera de las modificaciones requeridas.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL BANCO

Firma del Gerente

Nombre:

Código:

*Para el producto OcciRed, esta firma sólo aplica para la vinculación o cancelación del portal.

Firma Visación / Revisión:

Asesor de servicio/ Asesores comerciales / Aux. Pool

Cód.