

Servicio SOLICITUD <input type="radio"/> MODIFICACIÓN <input type="radio"/> CANCELACIÓN <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, MONEDA EXTRANJERA Y PSP

OcciRed	Afiliación <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>
Moneda Extranjera	Afiliación <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>
PSP	Afiliación <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>
Otras Solicitudes Cambio de Clave <input type="checkbox"/> Cambio de Administrador <input type="checkbox"/> Adición o Retiro de Cuentas <input type="checkbox"/> Cambio de Horarios <input type="checkbox"/> Cambio Tipo de Acceso <input type="checkbox"/> Modificación de Montos <input type="checkbox"/>			Dirección IP Fija (Obligatorio para clientes Banca Oficial)
Nombre del Administrador de cuenta Actual		No. de Identificación	Celular
Nombre del Nuevo Administrador de cuenta (Solo cuando es cambio de Administrador)		No. de Identificación	Celular
			E-Mail del Administrador Actual
			E-Mail del Administrador Nuevo

OCCIRED

INTERNET <input type="checkbox"/>	RED PRIVADA <input type="checkbox"/>	RED PRIVADA E INTERNET <input type="checkbox"/>
A. Consultas <input type="checkbox"/>	D. Consultas, Transf., Pagos a Terceros, Déb Automát y Tarjeta Prepago <input type="checkbox"/>	
B. Consultas, Transferencias y Tarjeta Prepago <input type="checkbox"/>	E. Consultas y Débito Automático <input type="checkbox"/>	
C. Consultas, Transferencias, Pagos a Terceros y Tarjeta Prepago <input type="checkbox"/>	F. Consultas, Transferencias y Débito Automático <input type="checkbox"/>	

Monto para Transferencias y Pagos a Través de OcciRed

Valor máximo a transferir por día (*) \$

(*) El valor máximo aplica para Transferencias y Pagos; sino establece un valor máximo a transferir por día, no se podrán realizar transacciones desde la cuenta. No aplica para Débito Automático ni para Tarjeta de Crédito. Tarjeta Prepago: Para la prestación del servicio se debe afiliar en OcciRed la cuenta que se encuentra inscrita en el formulario de afiliación del servicio Tarjeta Prepago.

Solicitud de Acceso a OcciRed Fin de Semana y Festivos

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

Seleccione el (los) día (s) del fin de semana que desea ingresar a OcciRed. Tenga en cuenta que el usuario administrador deberá configurar el horario de ingreso de OcciRed a cada perfil que requiera utilizarlo el fin de semana. (Este servicio no aplica para clientes de Banca Oficial quienes por Acuerdo Interbancario no pueden tranzar en fines de semana).

Dispositivo de Autenticación Fuerte (Token)	Cantidad de Token que requiere la empresa (Mínimo 2 Token)	Token para OcciRed
	Occired, 1 PSP Y 2 Moneda Extranjera - el uso del Token es obligatorio)	Token para PSP
		Token Moneda Extranjera

CUENTAS DE TERCEROS PARA OCCIRED

Si va a realizar Transferencias de Fondos a Cuentas de Terceros del Banco de Occidente diligencie el siguiente cuadro.

Nombre o Razón Social	Nit.	No. Cuenta ó Tarjeta	Tipo de Novedad

CUENTAS AUXILIARES Y/O TARJETAS EMPRESARIALES PARA AFILIAR A OCCIRED

N.	No. Cuenta o Tarjeta	Nit.	Tipo de Novedad	Valor Máximo por Día (*)	N.	No. Cuenta o Tarjeta	Nit.	Tipo de Novedad	Valor Máximo por Día (*)
1					6				

2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

MONEDA EXTRANJERA

Tipo de Operación	Vincular	Desvincular
Créditos Importación (Cartas de Crédito Importación y Stand By Emitidas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Créditos Exportación (Cartas de Crédito Exportación y Stand By Recibidas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cobranzas (Importación y Exportación)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garantías (Emitidas y Recibidas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préstamos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Operaciones Negociadas (Compra, Venta, Forex y Remesas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PSP (PAGOS DE SERVICIOS PROGRAMADOS)

Tipo de Transacción	Limite por Transacción	Limite Diario	Limite Mensual
Pago de Servicios	\$	\$	\$
Pagos Comercio Electrónico / Planilla Integrada / Pago Electrónico de Impuestos Nacionales y de Aduana / VUCE / ICA	\$	\$	\$

Montos para Transacciones por Cuentas "Límites Máximos de Operaciones" para PSP (Debe establecer toques para cada tipo de transacción, de lo contrario no se podrán realizar transacciones desde las cuentas. El valor registrado debe corresponder a la sumatoria de los servicios utilizados al mes)

N.	No. Cuenta	Nit.	Tipo de Novedad	Tipo de Cuenta	N.	No. Cuenta	Nit.	Tipo de Novedad	Tipo de Cuenta
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

FIRMAS

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 20px auto;"></div> <p>_____</p> <p>Firma del Cliente</p> <p>_____</p> <p>Nombre</p> <p>_____</p> <p>C.C./ Nit:</p> <p>_____</p> <p>Firma del Gerente</p> <p>Nombre:</p> <p>Código:</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 20px auto;"></div> <p>_____</p> <p>Firma del Cliente</p> <p>_____</p> <p>Nombre Persona Natural o Jurídica</p> <p>_____</p> <p>C.C./ Nit:</p> <p>_____</p> <p>Firma Visación / Revisión:</p> <p>Aux. Servicios Cartera / Secretaria / Gerente de Cuenta</p> <p>Cód.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------