

CÓDIGO SI/ CÓDIGO US\$ TIPO DE SOLICITUD Nuevo Punto de Venta N° CAJA

I. Datos Generales / Información del Comercio

RAZÓN SOCIAL R.U.C.
 REPRESENTANTE LEGAL DNI / C.E.
 CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE LEGAL TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL
 DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
 NOMBRE COMERCIAL GIRO MCC
 PERSONA DE CONTACTO COMERCIAL CARGO TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL
 CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO COMERCIAL

II. Dirección del Establecimiento (Donde se instalará el servicio)

VÍA AV. CALLE JR. PASAJE OTROS NOMBRE DE LA VÍA
 NUM INT / OFI / TDA PISO MZ LOTE OTROS URBANIZACIÓN CENTRO COMERCIAL / GALERÍA DISTRITO
 PROVINCIA DEPARTAMENTO REFERENCIA

III. Entrega de Documentos (Domicilio Fiscal)

La misma que la Dirección del comercio Correo para Factura Electrónica
 VÍA AV. CALLE JR. PASAJE OTROS NOMBRE DE LA VÍA
 NUM INT / OFI / TDA PISO MZ LOTE OTROS URBANIZACIÓN CENTRO COMERCIAL / GALERÍA DISTRITO
 PROVINCIA DEPARTAMENTO REFERENCIA

IV. Pago de Transacciones

Cuenta propia Cuenta de tercero (*)
 TITULAR DE LA CUENTA DNI / R.U.C.
 N° DE LA CUENTA EN SOLES BANCO PAGADOR SOLES Cuenta Maestra BCP
 Cta. Ahorros
 Cta. Corriente
 N° DE LA CUENTA EN DÓLARES BANCO PAGADOR DÓLARES Cuenta Maestra BCP
 Cta. Ahorros
 Cta. Corriente

Si el (la) Representante Legal solicitase a Compañía de Servicios Conexos Expressnet S.A.C. (EXPRESSNET) cambiar su número de cuenta, sea por medio de esta solicitud o de forma posterior, declara con carácter de declaración jurada, lo siguiente: (i) encontrarse autorizado por el tercero para brindar los datos indicados y (ii) no existe impedimento alguno para que se realice el depósito de las transacciones generadas por el punto de venta a dicha cuenta. Asimismo, el Representante Legal reconoce y acepta, que una vez realizado el abono, asume la entera y exclusiva responsabilidad por las consecuencias derivadas del mismo, eximiendo de cualquier tipo de responsabilidad a EXPRESSNET. Si el (la) Representante Legal lo solicitase de forma posterior será de aplicación automática la presente cláusula, siendo plenamente aceptado él (ella) a la firma de la presente Solicitud.

DC: Dígito de Control solo para el Banco Continental, para otros bancos colocar la cuenta tal y como se encuentra el en estado de cuenta

V. Productos y Especificaciones

1. PRODUCTO FÍSICO POS mPOS VIRTUAL PC NET C. ELEC. C. RECU. APP OTROS / OBSERVACIONES

VI. Precios (sin IGV) y Conformidad del Comercio

COSTO DEL SERVICIO AL ESTABLECIMIENTO AFILIADO EN WWW.EXPRESSNET.PE
 % COMISIÓN COMISIÓN FLAT ESQUEMA
 OBSERVACIONES/ OTROS

VII. Para ser llenado por el Ejecutivo

GRUPO ECONÓMICO CÓDIGO CADENA CÓDIGO C.C. ZONA SEGMENTO FECHA CONTRATO CÓDIGO EJECUTIVO FIRMA EJECUTIVO
 OBSERVACIONES

VIII. Condiciones

Yo (nosotros).....en mi/nuestra calidad de Representante(s) Legal(es) de la empresa.....con RUC....., cuyos datos de identificación se consignan en este documento; declaramos haber leído y comprendido -de forma previa- las Condiciones Generales de Afiliación al Sistema de Tarjetas de Crédito American Express y sus Anexos -indicados en el apartado V. Productos y Especificaciones del presente documento- publicados en la página web de EXPRESSNET (www.expressnet.pe), los mismos que forman parte integrante de la presente Solicitud de Afiliación, denominándose en forma conjunta y en adelante, Contrato; el cual acepto en todos sus términos y condiciones, y suscribo de forma física y/o electrónica y/o digital, y de manera libre en señal de conformidad todas las obligaciones y responsabilidades detalladas en el Contrato. Asimismo, acepto que las posibles modificaciones y/o actualizaciones del Contrato se encuentren en la página web de EXPRESSNET, las mismas a las que me someto íntegramente.

Fecha: _____ de _____ de 20_____