, de de 20__

Señores
Banco Integración S.A.
Presente

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds., a los efectos de solicitarles un Código de Autorización Personal (PIN) para la registración al servicio de HOME BANKING del Banco Integración S.A., que se regirá por lo que establece el Contrato de Banca Electrónica, incluido en el Contrato Único.

☐ Primera Vez ☐ Re-Impresión ☐ Otro Motivo, especifique

El PIN será recepcionado por: ☐ El Titular ☐ Una Persona Autorizada

Así mismo, solicitamos **a modo de exclusión del servicio** a las sgtes. cuentas y tarjetas.

Tipo		Moneda		Numero de Cuenta	Denominación
Cta. Cte.	Ahorro	M/L	M/E		

Tarjetas de Crédito:
Número de Tarjeta: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Número de Tarjeta: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social del Cliente:_____

Numero de Cédula de Identidad o RUC (numérico) _____

Teléfono:_____Teléfono Celular:_____

Calles:_____ Numero: _____ Piso:_____Dpto.: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____

Dirección de e-mail: _____

Toda persona Jurídica debe llenar la sgte. Autorización:

Autorizo(amos) suficientemente al Sr.(a)_____
Con Cédula de Identidad Nro._____cuya fotocopia se adjunta, a recibir el PIN para la Banca Electrónica, en un sobre cerrado, bajo nuestra entera responsabilidad.

Persona Física: Firma del Cliente
Persona Jurídica: Firma de Representante(s) Legal (es) y **Sello**

Por verificación uso y registro de firmas	Por generación y entrega del PIN	Por configuración (Vinculación cuentas)	Por Activación del PIN