

Solicitud de Alta de Programa de Tarjetas Corporativas para Empresas /Program Application Form

**Información de la Empresa/Company's information**

Razon Social de la Empresa (Client Name)	
RUC de la Empresa (Company Tax ID)	
Dirección de Correspondencia (Company Address)	
Nombre Comercial de la Empresa como debe figurar en la tarjeta (Client Name as it should figure on the card)	
N°de Cuenta Corriente en Soles para el pago de tarjetas (Local Account Number in Soles for payment date)*1	
N°de Cuenta Corriente en Dolares para el pago de tarjetas (Local Account Number in Dollars for payment date)	
Línea de crédito inicial del programa (Initial Credit Program facility)	

**Información de los Administradores del Programa /Program Administrator's information**

Primary Administrator:	
Nombre y Apellido (Name and Surname)	
Cargo en la Empresa	
D.N.I (Local National Document)	
Fecha de Nacimiento (Date of Birth)	
Correo del Principal (E.Mail)	
Número local de teléfono incluyendo el anexo (Telephone Number including extension)	
Celular (Cellphone)	
Back Up Administrator:	
Nombre y Apellido (Name and Surname)	
Cargo en la Empresa	
D.N.I (Local National Document)	
Fecha de Nacimiento (P.Date of Birth)	
Correo del Principal (E.Mail)	
Número local de teléfono incluyendo el anexo (Telephone Number including extension)	
Celular (Cellphone)	

**Contacto para archivos de interconexión /Contact for interconnection files**

Requiere envío de archivos (Are Files Required?)	
Nombre del contacto local del cliente para implementación (Name of local contact of the client or implementation)	
Número de teléfono (incluido el prefijo) (Telephone Number (incl. dialing code))	
Email del contacto (Mail of the contact for implementation)	
Tipo de ERP (Type of ERP of the client)	
Formato del archivo (File Format)	VCF
Frecuencia de envío (Frequency)	Diaria / Daily

**Característica del Programa/Scope of Cards Programme**

Region y País (Region and Country)	Latam / Peru
Moneda (Billing Currency)	Soles
Idioma (Language)	Español / Spanish
Marca (Association)	Visa
Tipo de programa (Card Product Type)	
Tipo de Facturación (Billing Type)	Central (Centrally)
Fecha de cierre (Cycle Date)	10 de cada mes / 10th of every month
Días para pagar (Days to pay)	23 días / 23 days
Forma de Pago (Payment Method)	Domiciliación Débito Directo / Direct Debit
Tiempo de emisión de tarjetas una vez recibida la solicitud (Cards issue time)	Una semana – 5 días laborales / one week – 5 working days
MCC	

**Firma de Representantes Legales en Peru**

Nombres y Apellidos	
D.N.I / C.E	
Fecha de Forma (Dia/ Mes /Año)	

**Firma y Sello**

Nombres y Apellidos	
D.N.I / C.E	
Fecha de Forma (Dia/ Mes /Año)	

**Firma y Sello**

1- Las comisiones asociadas en el Anexo C (tarifario) serán cargadas a la cuenta en MN. En caso de solo indicar la cuenta en MN, los pagos en otras monedas serán cargados en dicha cuenta bajo el tipo de cambio vigente en el BANCO y/o que tenga establecido el Operador de la Tarjeta de Crédito a la fecha de proceso o actualización de la operación u operación monetaria.