

Para ser llenado en computadora o en letra imprenta con bolígrafo negro. No se aceptan documentos con tachaduras o enmiendas.

Quien(es) abajo suscribe(n), solicita(n) a **Bancaribe Curaçao Bank, N.V.** la creación del "Usuario Máster" en BCB Online, quien será el único usuario de la cuenta que tendrá la facultad, bajo su única y exclusiva responsabilidad de crear, modificar, desactivar y eliminar "Usuarios" para ingresar al sistema en línea y que estos nuevos Usuarios puedan realizar transacciones de forma individual y/o conjunta, según la condición de movilización de la cuenta y las funciones que le asigne el "Usuario Máster" al momento de la creación de cada nuevo "Usuario".

1- Tipo de Solicitud

Incorporación de Usuario Máster Modificación de Usuario Máster Eliminación de Usuario Máster

2- Datos del Usuario Máster

Apellidos:	Nombres:	Correo electrónico:	Tipo de ID: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	No. ID: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dirección:	Fecha de nacimiento:	Número de teléfono móvil:			

3- Condiciones de Autorización para Transferencias y Movilización de Fondos

La autorización para transferencias y movilización de fondos en general en el caso de cuentas con firmas conjuntas, se realizará a través de la aprobación de dos (2) usuarios autorizados en BCB Online.

La autorización para transferencias y movilización de fondos en general en el caso de cuentas con firmas indistintas, se realizará a través de la aprobación de un (1) usuario autorizado en BCB Online.

Condiciones

"Yo, actuando con el respectivo carácter que aparece indicado debajo de la firma y del Número de Documento de Identidad plasmados en ésta Solicitud de Afiliación, me adhiero a las condiciones del Contrato de éste servicio. Asimismo, es de mi entera responsabilidad notificar al **Bancaribe Curaçao Bank, N.V.**, toda inclusión, modificación o eliminación de datos, ya que esta Institución mantendrá los registros vigentes en sus archivos hasta que se haga efectiva dicha participación.

Queda expresamente entendido que la solicitud de afiliación a Bancaribe Curacao Bank Banca Online efectuada por usted, constituye una autorización a **Bancaribe Curaçao Bank N.V.**, para enviar a su correo electrónico, información relacionada con los productos y/o servicios de la Institución.

_____	_____	_____	_____
Lugar	Fecha	Nº de documento de identificación del solicitante	Firma del solicitante
_____	_____	_____	_____
Lugar	Fecha	Nº de documento de identificación del solicitante	Firma del solicitante

Para ser llenado por el personal de Bancaribe Curaçao Bank, N.V.

Fecha de recepción:	Verificado por:	Código CIF: