



IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS

Fecha de solicitud: DD MM AA Cód. Vendedor: Canal de ventas: FFVV TLMK AC/Plataforma OficialSupervisor: Sucursal:

DATOS COMERCIALES

Tipo de Sociedad: S.A S.R.L. S.A.E.C.A. EIRL Otros (Especificar): Denominación: RUC: Fecha de Constitución: DD MM AA Sector Económico: Ramo del Negocio: Actividad Específica: Tipo de Impuesto: Importador: Exportador: Sector: Agrícola Ganadera Industria Comercio por mayor Comercio por menor ServiciosCantidad de Sucursales: Cantidad de Empleados: Total de Acciones o Cuotas Sociales:

LOCALIZACIÓN DEL NEGOCIO

Calle Principal: Calle Secundaria: Barrio: Ciudad: Teléfono: E-mail: Web: Tipo de Negocio Local Propio Local Alquilado Otros (Especificar): Superficie del establecimiento (para casos de ganadería y agricultura): Has. Región: Oriental Occidental

Coordenadas

Referencias

INMUEBLES

TIPO	N° DE FINCA	CTA. CTE. CATASTRAL N°	DISTRITO	HIPOTECADO	VALOR ACTUAL Gs.	IMPORTE CUOTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTOMOTORES - MAQUINARIAS - OTROS BIENES

MARCA	AÑO	MODELO	PRENDA	A FAVOR DE	VALOR ACTUAL Gs.	IMPORTE CUOTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HACIENDA

	CANTIDAD	VALOR
Vacunos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Equinos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bovinos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEGUROS CONTRATADOS

BIENES ASEGURADOS	MONTO	RAMO	VENCIMIENTO	ASEGURADORA
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Ver detalle de Seguros

REFERENCIAS BANCARIAS / PROVEEDORES / CLIENTES

NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ver detalle de Referencias Observaciones

1. Si los espacios no fueren suficientes para cualesquiera de los informes solicitados, suministrar ellos en hojas separadas también firmadas.

DEUDAS EN OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

INSTITUCIÓN	GARANTÍA	CAPITAL	N° DE CUOTAS	MONTO DE CUOTAS	LÍNEA DE CRÉDITO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Observaciones ver detalle de deudas 1. Si los espacios no fueren suficientes para cualesquiera de los informes solicitados, suministrar ellos en hojas separadas también firmadas.

INFORMACIÓN FINANCIERA ACTUAL

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
	GUARANÍES		GUARANÍES
Ventas de Mercaderías/Servicios		Costos de Ventas: _____ %	
		Cuota en TU FINANCIERA	
Otros Ingresos (especificar)		Cuota otras Entidades	
		Cuotas casas comerciales	
		Gastos Administrativos	
		Otros Egresos	
TOTAL		TOTAL	
		Saldo (Ingreso-Egreso)	

ESTADO FINANCIERO PATRIMONIAL AL ____/____/____

ACTIVO HASTA 12 MESES		PASIVO HASTA 12 MESES	
	IMPORTE		IMPORTE
CAJA - BANCOS		PRÉSTAMOS FINANCIEROS	
DOCUMENTOS A COBRAR		DOCUMENTOS A PAGAR	
OTROS VAL A COBRAR		PROVEEDORES	
MERCADERIAS		OTROS	
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		TOTAL PASIVOS CORRIENTE	
SUPERIOR 12 MESES		SUPERIOR 12 MESES	
	IMPORTE		IMPORTE
DOCUMENTOS A COBRAR		PRÉSTAMOS FINANCIEROS	
OTROS VAL A COBRAR		DOCUMENTOS A PAGAR	
INMUEBLES		INMUEBLES	
AUTOMOTORES		OTRAS DEUDAS	
MÁQUINAS E INSTALACIONES		TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	
MUEBLES Y ÚTILES		TOTAL PASIVO	
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE		PATRIMONIO NETO	
TOTAL ACTIVO		CAPITAL	
		RESERVAS	
		Utilidades acumuladas	
		TOTAL PATRIMONIO NETO	
		TOTAL PASIVO + PATR. NETO	

INFORMACION DE LOS ACCIONISTAS/SOCIOS (con 10% o más de participación) – FIRMANTES – REPRESENTANTES LEGALES

1 Nombre y Apellido/ Denominación: _____

Tipo de Documento: _____ N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

N° de celular: _____ E-mail: _____

Tipo de firmante: Apoderado Societario _____ % de Participación Cargo: _____ Sujeto a la Ley FATCA Si No

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas Si No Cargo: _____ Periodo: _____

Vínculo o afinidad con un PEP Si No Tipo de vínculo: _____ Nombre y Apellido del PEP: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

*REGISTRO DE FIRMA

 Aclaración: _____ N° de Documento: _____ Relación: _____

2 Nombre y Apellido/ Denominación: _____

Tipo de Documento: _____ N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

N° de celular: _____ E-mail: _____

Tipo de firmante: Apoderado Societario _____ % de Participación Cargo: _____ Sujeto a la Ley FATCA Si No

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas Si No Cargo: _____ Periodo: _____

Vínculo o afinidad con un PEP Si No Tipo de vínculo: _____ Nombre y Apellido del PEP: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

*REGISTRO DE FIRMA

 Aclaración: _____ N° de Documento: _____ Relación: _____

*Reconozco/ceмоs que la firma que obra en mi Documento de identidad difiere notablemente de mi firma habitual, que es la obra en los registros de firmas de esta entidad, por lo que libero a TU FINANCIERA S.A.E.C.A de toda responsabilidad civil o penal que pueda resultar de ello, haciéndome absolutamente responsable por la utilización de estas. Por lo tanto, a mérito de lo expuesto precedentemente, declaro que, utilizando esta nueva firma que he rubricado con mi puño y letra documentos ante esta Entidad Financiera, asumo plenamente las obligaciones emergentes de los mismos.

3 Nombre y Apellido/ Denominación: _____

Tipo de Documento: _____ N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

N° de celular: _____ E-mail: _____

Tipo de firmante: Apoderado Societario _____ % de Participación _____ Cargo: _____

Sujeto a la Ley FATCA Si No

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas Si No

Cargo: _____ Periodo: _____

Vínculo o afinidad con un PEP Si No Tipo de vínculo: _____ Nombre y Apellido del PEP: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

***REGISTRO DE FIRMA**

Aclaración: _____ N° de Documento: _____ Relación: _____

4 Nombre y Apellido/ Denominación: _____

Tipo de Documento: _____ N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

N° de celular: _____ E-mail: _____

Tipo de firmante Apoderado Societario _____ % de Participación _____ Cargo: _____

Sujeto a la Ley FATCA Si No

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas Si No

Cargo: _____ Periodo: _____

Vínculo o afinidad con un PEP Si No Tipo de vínculo: _____ Nombre y Apellido del PEP: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

***REGISTRO DE FIRMA**

Aclaración: _____ N° de Documento: _____ Relación: _____

5 Nombre y Apellido/ Denominación: _____

Tipo de Documento: _____ N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

N° de celular: _____ E-mail: _____

Tipo de firmante: Apoderado Societario _____ % de Participación _____ Cargo: _____

Sujeto a la Ley FATCA Si No

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas Si No

Cargo: _____ Periodo: _____

Vínculo o afinidad con un PEP Si No Tipo de vínculo: _____ Nombre y Apellido del PEP: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

***REGISTRO DE FIRMA**

Aclaración: _____ N° de Documento: _____ Relación: _____

*Reconozco/ceemos que la firma que obra en mi Documento de identidad difiere notablemente de mi firma habitual, que es la obra en los registros de firmas de esta entidad, por lo que libero a TU FINANCIERA S.A.E.C.A de toda responsabilidad civil o penal que pueda resultar de ello, haciéndome absolutamente responsable por la utilización de estas. Por lo tanto, a mérito de lo expuesto precedentemente, declaro que, utilizando esta nueva firma que he rubricado con mi puño y letra documentos ante esta Entidad Financiera, asumo plenamente las obligaciones emergentes de los mismos.

INFORMACIÓN ADICIONAL

RIESGO AMBIENTAL Y SOCIAL

Requiere permisos de impacto ambiental: SI NO En caso que la respuesta sea "si", marque el documento que presentará:

Licencia Ambiental vigente Patente Comercial vigente Permisos gubernamentales Seguros contra riesgos Otras licencias:

El cliente se compromete a cumplir con lo siguiente:

Mantener su sistema de Gestión Ambiental y Social, a satisfacción de la Financiera.

Abstenerse de participar en actividades vinculadas a la lista de exclusión.

Dar cumplimiento a la legislación y normativa ambiental, laboral, de seguridad ocupacional y derechos humanos aplicable.

Notificar a la Financiera, de cualquier eventual accidente, impacto ambiental, conflicto social, incumplimiento normativo, sanción multa, etc., a la brevedad posible y dentro de los 30 días de ocurrido el evento.

Notificar a la Financiera, de cualquier cambio significativo al Sistema de Gestión Ambiental y Social de la empresa.

Implementar las acciones establecidas en el Plan de Acción Social o Ambiental (PASA) si lo requiere.

FATCA (Ley de Cumplimiento Fiscal de cuentas en el extranjero contra la evasión fiscal)

¿La sociedad fue constituida o posee la Casa Matriz en un país extranjero?

¿Es contribuyente y/o registra obligación con el Fisco de un país extranjero? En caso afirmativo, en qué país(es): Si fuere los Estados Unidos de América,

declare N° de EIN/GIIN/TIN:

¿Registra la sociedad alguna dirección en los EEUU? (Inclusive casilla de correo).

¿Tiene propietarios con participación directa o indirecta de 10% o más, con nacionalidad o ciudadanía extranjera? En caso afirmativo, favor indicar el

país:

Asimismo, el Cliente autoriza expresa e irrevocablemente a TU FINANCIERA S.A.E.C.A., que su información releva a datos personales, de productos, movimientos, saldos activos o pasivos, créditos, deudas, operaciones, información patrimonial, financiera y otros, podrán ser íntegramente reportados a las dependencias correspondientes del gobierno de los Estados Unidos de América, (o a la autoridad nacional impositiva en caso el gobierno suscribiera en el futuro un Acuerdo Intergubernamental con el Servicio de Impuestos Internos de los EEUU) liberando a TU FINANCIERA S.A.E.C.A.. de toda y cualquier responsabilidad por la divulgación de información confidencial o protegida por el Deber de Secreto Bancario previsto en la Ley No. 861/96.

CONFORMIDAD

La presente manifestación de bienes tiene carácter de declaración jurada, asegurando que todos los datos contenidos en ella, se ajustan estrictamente a la realidad. Nos comprometemos a comunicar cualquier variación, gravamen o restricción de dominio que experimente el patrimonio declarado, caso contrario de ser considerado vencido, los plazos de cualquiera operación de préstamo u otras deudas de nuestra responsabilidad, queda al libre arbitrio de la entidad ejercer las acciones necesarias para la recuperación de ellas.

Declaro (amos) que la información presentada a TU FINANCIERA S.A.E.C.A en este formulario es verdadera, y tanto ella como los demás documentos adjuntos corresponden al fiel reflejo de la realidad de mi (nuestra) situación patrimonial. Al mismo tiempo, me (nos) comprometo (emos) a informar por escrito a TU FINANCIERA S.A.E.C.A. cualquier modificación en la información aquí suministrada.

También declaro (amos) bajo fe de juramento que todas las operaciones y transacciones con y/o a través de la financiera, cualquiera sea su denominación, condición y/o modalidad no están ni estarán relacionados con actividades o delitos tipificados en la Ley 1.015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero y bienes" y la Ley 1.340/88 "Que reprime el tráfico de estupefacientes y drogas".

Autorizo(amos) irrevocablemente a TU FINANCIERA S.A.E.C.A. otorgando mandato suficiente en los términos del artículo 917 inc. a del Código Civil, que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio, la Financiera pueda recabar información en plaza referente a su situación patrimonial, solvencia económica, y/o el cumplimiento de su(s) obligaciones comerciales, como así también, a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por el(ellos) proveídos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión del crédito que se encuentra(n) gestionando ante la Financiera.

De igual forma dar a conocer, en el plazo de ley, noticia o informe de obligación impaga con TU FINANCIERA S.A.E.C.A. a título personal ya sea como deudor principal, avalista o garante en cualquier modalidad, o en nombre y representación de la empresa a la que podamos o estemos representando, eximiendo a TU FINANCIERA S.A.E.C.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta, que yo (nosotros) hubiese(mos) proporcionado en este documento o de la violación del mismo. Igualmente queda autorizada TU FINANCIERA S.A.E.C.A. en los términos en cualquier momento a actualizar la información proporcionada, obligándome (nos) a proveer la información solicitada en el plazo de cinco días hábiles.

En caso de estar obligado a los requerimientos de riesgo ambiental y social, declaro bajo fe de juramento estar dando cumplimiento a la legislación ambiental y laboral vigente, todos los permisos necesarios para el desarrollo de mi/nuestra actividad comercial, están siendo tramitados actualmente, comprometiéndome/nos a acercar a Tu Financiera S.A.E.C.A, el resultado de esas gestiones dentro de lo pautado en el Plan de Acción que forma parte del Contrato de Préstamo.

Asimismo, declaro (mos) conocer y aceptar todas y cada una de las cláusulas contenidas en el "Contrato" que he (mos) suscrito con TU FINANCIERA SA.E.CA. y que me (nos) compromete(mos) a cumplir fielmente.

Endeudarte en exceso puede afectar tu capacidad de pago y tu buen nombre. Cuidá tu salud financiera.

ACEPTACIÓN DE CONTRATO ÚNICO



Declaro/mos haber leído y aceptado en su totalidad el Contrato Único de servicios financieros, sus anexos y adhesiones. Así también los documentos a los que acceda por medio de alguno de los canales habilitados y/o digitales en donde se establecen términos, condiciones y obligaciones, también la presente solicitud de productos y servicios. A los cuales me/no expresamente, mediante la suscripción del presente formulario. Reconozco/mos que las manifestaciones que anteceden tienen carácter de declaración jurada con el alcance previsto en el artículo 243 del Código Penal y son relevantes a los efectos de la relación jurídica a ser mantenida con la Entidad Financiera.

Régimen de firma:

Individual

Conjunta

Indistinta

Firmantes

Sello Social

Aclaración:

N° de RUC:

*Reconozco/cemos que la firma que obra en mi Documento de identidad difiere notablemente de mi firma habitual, que es la obra en los registros de firmas de esta entidad, por lo que libero a TU FINANCIERA S.A.E.C.A de toda responsabilidad civil o penal que pueda resultar de ello, haciéndome absolutamente responsable por la utilización de estas. Por lo tanto, a mérito de lo expuesto precedentemente, declaro que, utilizando esta nueva firma que he rubricado con mi puño y letra documentos ante esta Entidad Financiera, asumo plenamente las obligaciones emergentes de los mismos.



SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Fecha de solicitud: DD MM AA

Cód. Vendedor: _____

Canal de ventas: FF.VV TLMK AC/Plataforma Oficial

Supervisor: _____ Sucursal: _____

DATOS DEL TITULAR

Denominación: _____

N° de Documento / RUC: _____

Correo Electronico: _____

N° de Teléfono: _____

PRÉSTAMOS Guaraníes Dólares

 Nuevo Renovado

Monto solicitado: _____ Plazo: _____ Destino: _____ Tipo de Amortización: _____

Garantía: A sola firma Codeudoría Otros:

Codeudor 1 Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Codeudor 2 Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Débito Automático Sí No

Autorizo suficientemente e irrevocablemente a TU FINANCIERA S.A.E.C.A., a debitar de mi cuenta de Caja de Ahorros N° _____ a nombre de _____ para el pago de mi obligación y que se detallan en el presente documento, en concepto de compra de bien(es) y/o servicios.

TARJETA DE CRÉDITO Guaraníes

Marca de la Tarjeta: Clásica Otro Afinidad: _____ Línea Solicitada: _____

Titular: Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____ Nombre impreso en la tarjeta: _____

Modo de Pago: Mínimo Total Cuenta N°: _____ Forma de Pago: Ventanilla Débito Automático

El extracto será enviado al correo electrónico: _____

Codeudor Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Adicional Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____ Parentesco: _____

CUENTA DE AHORRO A LA VISTA Guaraníes Dólares

Tipo de Cuenta: Clásica Pago de Salario Pago a proveedores Régimen de firma: Individual Conjunta Indistinta

Denominación de la cuenta: _____ Monto del depósito inicial: _____

Tarjeta de Débito: No Retiro: Sucursal Envío domicilio particular Envío domicilio laboral

Nombre a imprimir: _____

Titular 1 Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Tipo de Vínculo: _____

Titular 2 Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Tipo de Vínculo: _____

Titular 3 Nombres: _____ Apellidos: _____ N° de C.I.: _____

Tipo de Vínculo: _____

La cuenta a la vista se encuentra garantizada por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

Autorizo suficientemente a TU FINANCIERA S.A. E.C.A., a Debitar Acreditar de/a la cuenta de caja de ahorros Nueva Existente N° __________ de la Entidad _____ para el Pago Cobro de salario que se detalla en el presente documento.

CERTIFICADO DE DEPÓSITO DE AHORRO Guaraníes Dólares

 CDA Nuevo CDA Renovado Transferencias de CDA

Titular anterior: _____ Fecha Valor: _____

ESPECIFICACIONES:

Importe total de operación: _____

Tipo de cuenta: Individual Indistinto Conjunta A la orden

Cantidad (Cortes)	Monto	Plazo	Vencimiento	Tasa de Interés	Acreditación de Intereses	Formas de Acreditación de Intereses
					<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro N°: _____ <input type="checkbox"/> Cupones

A nombre de: _____

					<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro N°: _____ <input type="checkbox"/> Cupones
--	--	--	--	--	--	---

A nombre de: _____

Forma de Constitución del CDA:

 Efectivo Débito en la cuenta N°: _____ Monto: _____ Cheque cargo banco Banco: _____ Cheque N°: _____ Monto: _____ Transferencia Bancaria Cuenta N°: _____ Banco: _____ Monto: _____ Otros: _____Autorización de retiro a tercero: Sí No

Autorizo / amos suficientemente a: _____ con documento de identidad N° _____ para que en mi nuestro nombre y representación, retire el CDA especificado más arriba, para los cuales deberá suscribir el correspondiente acuse de recibo, presentando su documento de identidad.

Reconozco / emos como Titular y/o Empresa nuestra obligación de comunicar a la Financiera si hubiere algún cambio en el personal autorizado en relación de dependencia detallado en el presente documento, dentro de un plazo de 24 hrs dentro de la inclusión y/o exclusión a los efectos de proceder con el cambio o modificación de los datos de la persona autorizada. Quedando así la Financiera, exenta de toda responsabilidad.

*El llenado del presente Formulario debe de ser en su totalidad a manuscrito o digital. Caso el llenado contenga más de un Formato el documento será invalidado.

La constitución de los certificados de Depósito de Ahorro en cualquiera de estas modalidades se considera aceptada por LA FINANCIERA, una vez confirmado los fondos.

Este producto se encuentra garantizado por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme a la Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

■ AHORRO PROGRAMADO

■ Guaraníes

Plazo: meses Tasa: % Monto de cuotas en Gs (Max Gs. 3.000.000):

Cuenta débito: Cuenta crédito: Rango Débito: 1 al 10 11 al 20 21 al último día del mes

Renovación Automática: Sí No

La cuenta de Ahorro se encuentra garantizada por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

■ BANCA ELECTRÓNICA "TU BANCA DIGITAL"

Desea habilitar: Sí No

ACEPTACIÓN DE CONTRATO ÚNICO



Declaro haber leído y aceptado en su totalidad el Contrato Único de servicios financieros, sus anexos y adhesiones. Así también los documentos a los que acceda por medio de alguno de los canales habilitados y/o digitales en donde se establecen términos, condiciones y obligaciones, también la presente solicitud de productos y servicios. A los cuales me adhiero espresamente, mediante la suscripción del presente formulario. Reconozco que las manifestaciones que anteceden tienen carácter de declaración jurada con el alcance previsto en el artículo 243 del Código Penal y son relevantes a los efectos de la relación jurídica a ser mantenida con la Entidad Financiera.

REGISTRO DE FIRMAS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aclaración: N° de Documento: Relación:

Sello Social

<input type="text"/>

N° de RUC:

Reconozco que la firma que obra en mi Documento de identidad difiere notablemente de mi firma habitual, que es la obra en los registros de firmas de esta entidad, por lo que libero a TU FINANCIERA S.A.E.C.A de toda responsabilidad civil o penal que pueda resultar de ello, haciéndome absolutamente responsable por la utilización de estas. Por lo tanto, a mérito de lo expuesto precedentemente, declaro que, utilizando esta nueva firma que he rubricado con mi puño y letra documentos ante esta Entidad Financiera, asumo plenamente las obligaciones emergentes de los mismos.

Recibido y verificado por:



SERVICIOS ELECTRÓNICOS BANCA EMPRESA

Fecha: DD MM AA

Este anexo forma parte del Contrato Unico de Servicios Financieros. En adelante TU Financiera SAECA se denomina **La Financiera**

y se denomina **EL CLIENTE/USUARIO con RUC número**

AUTORIZACIÓN

Como titulares (y/o representantes legales de los titulares) de la(s) cuenta(s) que tenemos habilitada(s) en la Financiera, autorizamos a la(s) persona(s) indicada(s) más abajo a recibir el perfil Administrador y/o Autorizante con una clave de acceso y clave temporal, así también el perfil de Operador con una clave de acceso temporal proveídos por la Financiera.

El usuario **Administrador** tiene como función, el bloqueo y desbloqueo de usuarios operadores y usuarios autorizantes, en la BANCA VIRTUAL/ BANCA MÓVIL. Al mismo usuario podrá ser asignado un tipo de perfil Autorizante u Operador.

El perfil de **Autorizante** tiene como función consulta sobre movimientos y estados de cuentas, registro de funcionarios y proveedores, carga de órdenes de pagos, autoriza la ejecución de las transacciones de acuerdo a las cuentas habilitadas para operar y al límite transaccional diario establecido por los representantes legales. Las claves de acceso y clave transaccional permitirán al Cliente, a través de sus representantes legales y/o autorizados, a realizar transacciones financieras, las cuales implican débito y/o crédito de fondos en la(s) cuenta(s) del Cliente, para diversas finalidades, productos y servicios, que la Financiera pone a disposición de sus clientes.

El perfil de **Operador** tiene como función consulta sobre movimientos y estados de cuentas, registro de funcionarios o proveedores, carga de ordenes de pagos, en la BANCA VIRTUAL/ BANCA MOVIL.

En caso de que la(s) persona(s) autorizada(s) se desvincule de la empresa, nosotros como titular(s) y/o representante(s) legales nos hacemos responsable(s) de todo lo que pueda ocurrir en relación a dicha situación, debiendo comunicar a la Financiera y liberándolo de toda responsabilidad. A los efectos de que la Financiera pueda realizar, en forma aleatoria y a criterio unilateral, la confirmación de las operaciones instrucionadas por esta vía, declaramos a la/s personas indicadas en la opción "Administración de Perfiles" BANCA VIRTUAL/ BANCA MÓVIL de la Financiera como responsables de confirmar vía telefónica las operaciones solicitadas por la Financiera:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA COMO ADMINISTRADOR

ALTA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Perfil asignado: **Autorizante** **Operador**

Límite transaccional Guaraníes: Límite transaccional Dólares:

Adicional al límite transaccional indicado a los Autorizantes en el presente documento se asignará un límite general diario estipulado por TU FINANCIERA S.A.E.C.A. de PYG 1.000 millones para personas jurídicas y de PYG 200 millones para unipersonales y/o su equivalente en dólares respectivamente.

CUENTAS HABILITADAS PARA TRANSACCIONAR

Cuentas N°:

Comentarios:

*Los detalles de las cuentas pueden ser actualizadas conforme se habiliten nuevas cuentas para la empresa.

CANTIDAD DE AUTORIZACIONES QUE SE REQUIEREN PARA EL PROCESO DE LAS OPERACIONES

Individual (se requiere una sola autorización) Conjunta (se requiere dos o más autorizaciones)

DATOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A RECIBIR EL PERFIL DE AUTORIZANTE

AUTORIZANTE 1: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Límite transaccional Guaraníes: Límite transaccional Dólares:

AUTORIZANTE 2: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Límite transaccional Guaraníes: Límite transaccional Dólares:

AUTORIZANTE 3: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Límite transaccional Guaraníes: Límite transaccional Dólares:

AUTORIZANTE 4: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Límite transaccional Guaraníes: Límite transaccional Dólares:

Adicional al límite transaccional indicado a los Autorizantes en el presente documento se asignará un límite general diario estipulado por TU FINANCIERA S.A.E.C.A. de PYG 1.000 millones para personas jurídicas y de PYG 200 millones para unipersonales y/o su equivalente en dólares respectivamente.

Comentarios:

UTILIZACIÓN DE CLAVES Y SU VALIDEZ JURÍDICA

El cliente/usuario acepta que el término clave, contraseña o firma electrónica, son e identifican el mismo concepto, que es el siguiente constituyen los datos que en forma electrónica consignados en un mensaje o lógicamente asociados al mismo, puedan ser utilizados para identificar al firmante en relación con el mensaje de datos e indicar que el firmante aprueba la información contenida en el mensaje de datos. La Clave Transaccional permite la confirmación de transacciones tanto en la BANCA VIRTUAL como en BANCA MÓVIL. La utilización de las claves, contraseña o firma electrónica, tendrá validez jurídica, de acuerdo con la legislación vigente, para las partes como si fuera la firma ológrafa de los titulares y/o representantes estatuarios o legales del Cliente, conforme al uso de firma de sus estatutos sociales o documentación legal, por lo que el Cliente, mediante la firma del presente instrumento acepta y reconoce que todas las operaciones realizadas a través de internet con las claves registradas, serán oponibles al mismo y constituirán transacciones jurídicamente válidas.

DATOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A RECIBIR EL PERFIL DE OPERADOR

OPERADOR 1: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

OPERADOR 2: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

OPERADOR 3: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

OPERADOR 4: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Correo electrónico:

Nº de Documento: Celular: Cargo:

Comentarios:

RESPONSABILIDAD

Este anexo forma parte integral del Contrato Unico, desde su firma el Cliente reconoce y acepta junto con sus posteriores modificaciones su total responsabilidad por los efectos y resultados -ya sean estos directos e indirectos- en las transacciones realizadas a través del presente servicio, deslindando total responsabilidad de la Financiera. Asimismo, el Cliente se constituye en el único responsable por el uso y la conservación de las claves del Administrador y/o Autorizante(s).

Las claves deben ser mantenidas por cada responsable en forma confidencial. La Financiera recomienda que en forma periódica el Administrador y/o Autorizante(s) modifique sus claves, y a la vez los demás responsables sus respectivas claves como operadores, que son autogestionables desde BANCA VIRTUAL/ BANCA MOVIL.

La Financiera no será responsable por demoras, errores fuera de su control y defectos formales en las solicitudes de transferencia remitidas por este servicio.

En todos los casos, la Financiera incluirá el nombre del remitente en todas las transferencias enviadas.

En caso de que la Financiera incurriera en gastos de investigación originados por insuficiencia o deficiencia de datos proveídos en las transferencias por este servicio, imputables al solicitante, los mismos serán por cuenta de éste.

Es responsabilidad exclusiva del Cliente no informar sus claves a terceros.

Queda expresamente aclarado que ningún funcionario de la Financiera se encuentra autorizado a solicitar las claves personales del Cliente, sea en forma personal, telefónica o a través de medios informáticos y/o electrónicos.

CONDICIONES DE ACCESO AL SERVICIO DE TRANSACCIONES FINANCIERAS

Para acceder al servicio BANCA VIRTUAL/ BANCA MÓVIL, el cliente deberá realizar como primera actividad en BANCA VIRTUAL/ BANCA MÓVIL de la Financiera, el ingreso y la aceptación en forma electrónica de las condiciones respuestas La Financiera pondrá a disposición en BANCA VIRTUAL/ BANCA MÓVIL, todas las cuentas del Cliente que éste tenga habilitadas en la Financiera y estas podrán ser seleccionadas por el cliente/usuario a efectos de debitar y/o acreditar las mismas como parte de la operativa de los diferentes servicios ofrecidos como canal de comunicación, de consultas y de transacciones financieras.

En caso que se proceda a la devolución de la Financiera el importe referido a través de este servicio, se realizará a través de crédito en cuenta según la moneda.

MANIFESTACIONES

Para la realización de transferencias de fondos, el Cliente manifiesta que acepta en su totalidad y en forma irrevocable las cláusulas que rigen este servicio, para lo cual declara que su aceptación se ha dado luego de haber leído, comprendido y aceptado, todas las cláusulas de este anexo y el Contrato Único de Servicios referido precedentemente, sus alcances y obligaciones.

El Cliente manifiesta que todos los datos consignados en este contrato son reales, y autoriza a la Financiera para realizar todas aquellas verificaciones y consultas necesarias para la constatación de los mismos. De igual manera, refiere que estos datos son coincidentes con los ya suministrados al momento de suscribir algún producto o servicio de TU Financiera SAECA.

El cliente manifiesta que únicamente utilizará este servicio para transacciones relacionadas con la actividad comercial declarada en el contrato del producto o servicio prestado.

Firma de Representante(s) Legal(es)
de la empresa

Sello

Autorizante 1
Firma y Aclaración

Autorizante 2
Firma y Aclaración

Autorizante 3
Firma y Aclaración

Autorizante 4
Firma y Aclaración