



SOLICITUD DE SERVICIO E-BANKING BH PERSONAS

Codigo Ejecutivo _____
 Area de Negocios _____
 Cod. Ejecutivo SAC _____

Traslado al Nuevo e-Banking BH

Solicitud Nueva

Modificación

Nueva Clave

Cancelación de servicio

NIU DE CLIENTE _____

Datos del Cliente		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Primer Nombre	Segundo Nombre	Tercer Nombre
Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad
DUI	NIT	Pasaporte
Carne de Residente	Lugar y Fecha de Expedición del Documento	
Dirección de Residencia		
Teléfono de Casa	Teléfono de Oficina	Teléfono Movil
Correo Electrónico		
Asignación de Grid Card <input type="checkbox"/> Token <input type="checkbox"/>		Autorizo al Banco hacer cobro de Token o GridCard a la Cuenta No _____

			Tipo						Nombre en la Cuenta	
			Cuentas Propias a Asociar	Ahorro	Corriente	Prestamos			Depositos a plazo	
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									

			Tipo					Nombre en la Cuenta	
			Cuentas de Terceros a Asociar	Ahorro	Corriente			Prestamo	
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								

Usuario Adicional	Modificación	Adición	Eliminación
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Apellido de Casada _____	
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Tercer Nombre _____	
DUI _____	NIT _____		
Teléfono de Casa _____	Teléfono de Oficina _____	Teléfono Movil _____	
Correo Electrónico _____			
Cuenta 1 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 2 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 3 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 4 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>
Cuenta 5 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>			
Asignacion de Grid Card <input type="checkbox"/> Token <input type="checkbox"/> Autorizo al Banco hacer cobro de Token o GridCard a la Cuenta No _____			

Usuario Adicional	Modificación	Adición	Eliminación
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Apellido de Casada _____	
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Tercer Nombre _____	
DUI _____	NIT _____		
Teléfono de Casa _____	Teléfono de Oficina _____	Teléfono Movil _____	
Correo Electrónico _____			
Cuenta 1 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 2 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 3 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>	Cuenta 4 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>
Cuenta 5 Consultar <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos <input type="checkbox"/>			
Asignacion de Grid Card <input type="checkbox"/> Token <input type="checkbox"/> Autorizo al Banco hacer cobro de Token o GridCard a la Cuenta No _____			

Acepto este servicio para el manejo de las cuentas de mi propiedad de acuerdo a las condiciones establecidas en el contrato

Firma del Cliente

Sello y Firma Oficial autorizado Banco

ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO	
El Ejecutivo es responsable de completar toda la información requerida antes de ser remitida la solicitud y sus anexos para ser procesados	
Solicitud :	Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada <input type="checkbox"/>
Fecha de Recepción	_____
Fecha de Procesamiento	_____
	_____ Nombre y Firma de Persona que Procesa la Información