

## SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE BANCA ELECTRÓNICA

### Solicitante

Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre / Razón Social: \_\_\_\_\_ Doc. N° / RUC: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Esta solicitud se registrará por las disposiciones legales vigentes y por las condiciones generales y especiales del CONTRATO ÚNICO de SERVICIOS que el Cliente ha suscrito.

### Accesos

 Desbloqueo de Clave  Clave nueva

Motivo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Cancelación

 Visión Online  Visión Móvil  Visión Informa  Transferencia de fondos al exterior vía SWIFT  PDV

Motivo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

El Cliente reconoce que ante su solicitud de cancelación de la recepción de mensajes de textos (VISION INFORMA), las transacciones y movimientos en la cuenta son de su exclusiva responsabilidad.

### Modificación de datos para Transferencia de Fondos al Exterior Vía Swift

Cuenta: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Modificación de datos para PDV

Nuevo Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Cuenta a vincular: \_\_\_\_\_

### Mecanismos de Doble Autenticación

 Reposición  Cancelación

Motivo: \_\_\_\_\_

Acuse de recibo de Dispositivos de Doble Autenticación para Personas físicas que realicen operaciones superiores a los topes transaccionales establecidos por el Banco o para Personas jurídicas en cualquier caso, indicando a cada representante:

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Doc. N°: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Token N°: \_\_\_\_\_ Fecha y Hora de Entrega: \_\_\_\_\_

Toda transacción realizada mediante el Servicio de Banca Electrónica, con la utilización de la clave personal será considerada válida y de exclusiva responsabilidad del Cliente

### CONDICIONES DE USO DEL DISPOSITIVO DE DOBLE AUTENTICACIÓN

El/los dispositivo/s de doble autenticación serán utilizados conjuntamente con el usuario y clave personal, para realizar transacciones en VISION ON LINE, el/los cual/es ha recibido el Cliente en este acto.

El/los Cliente/s en su calidad de titular/es o administrador/es ( según corresponda ), expresa/n su entera conformidad a los términos y condiciones del Contrato Único de Servicios, el cual es de su conocimiento, que ha leído y firmado, expresando al respecto su plena conformidad aceptando todas las estipulaciones insertadas en el mismo. Reconoce que el uso de este dispositivo de doble autenticación es personal e intransferible, al igual que el usuario y clave personal, y por lo tanto, asume las consecuencias de su divulgación a terceros, liberando a VISION BANCO S.A.E.C.A. de toda responsabilidad que de ello se derive.

El cliente autoriza al Banco a activar el acceso al sitio web ( VISION ON LINE ), una vez cumplidos los procedimientos operativos necesarios y eximir al Banco de cualquier responsabilidad por la demora producida por causas ajenas a éste.

El Cliente se obliga, a los efectos del bloqueo temporal o definitivo, a comunicar inmediatamente al Banco ante la pérdida, extravío, robo, falla, daño por mal uso u otras causales que afecten el desempeño técnico de el/los dispositivo/s, cumpliendo los procedimientos que el Banco le indique relativos al suceso comunicándose al Centro de Contactos del Banco ( 414-3000 ) o acercándose a cualquier Centro de Atención al Cliente personalmente.

Toda transacción realizada con la utilización de el/los dispositivo/s, antes de la comunicación efectiva de su pérdida/extravío/falla/ es de exclusiva responsabilidad del Cliente.

El Cliente reconoce que ante su solicitud de desactivación temporal de el/los dispositivo/s de doble autenticación, aquellas transacciones realizadas en ese periodo de tiempo con su usuario y contraseña registradas sin la doble autenticación, son de su entera responsabilidad.

Las instrucciones para el correcto uso de el/los dispositivo/s y contenido de este documento se encuentran disponibles en [www.visionbanco.com](http://www.visionbanco.com)

El Cliente deja expresa constancia que hasta tanto no se comunique lo contrario, la presente permanecerá vigente, exonerando de toda responsabilidad al Banco por acciones u omisiones relacionadas con la misma.

Se aclara que la modificación solicitada en este formulario será considerada como única válida a partir de la fecha.

Firma(s) y Sello

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Verificado por (Firma y Sello)

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizado por (Firma y Sello)

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_