

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y DE SOLICITUD DE PRODUCTOS DE REDEBAN

Franquicia a afiliar

Visa

Mastercard

Fecha de Solicitud y Ciudad de radicación

(DD/MM/AA) en

1. INFORMACIÓN DEL COMERCIO

Nombre o razón social

Página web

Tipo de identificación

Número de identificación

Número de Identificación o equivalente, para no domiciliados

Dirección de la oficina o local principal donde desarrolla las actividades propias del negocio

Urb. - Complejo - Zona - Sector

Nº Teléfono de la oficina principal

Distrito

Provincia

Describa el objetivo social, actividad económica principal o finalidad de constitución de la persona jurídica, según corresponda:

Nombre	Tipo de Documento	Número de Documento	% Participación Accionaria

Propósito de la relación con el sujeto obligado (siempre que esta no se desprenda directamente del objeto del contrato):

2. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos del Representante Legal

Tipo y número de documento de identidad (marque con una "X" según corresponda)

DNI

Pasaporte

Carné de Extranjería

Otro

Nº

Nº de documento

Especificar si tiene representación por (Marque con una "X" según corresponda)

Poder

Mandato

Otro (Describa)

Datos del instrumento público notarial

Nombres y apellidos del Notario:

Copia Certificada de Acta

Indique fechas de la copia certificada: / / y del Acta: / /

Datos de inscripción Registral

Partida Nº

Asiento Nº

Rubro

Zona Registral Nº

Otros (Especifique):

3. IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN

Realiza esta operación a favor de (marque con una "X" según corresponda)

De mí mismo

De un tercero persona natural

De un tercero persona jurídica

De un tercero Ente jurídico

Si marcó la opción 1, complete la información del numeral 3.1. Si marcó la opción 2, complete la información del numeral 3.2. Si marcó la opción 3, complete la información del numeral 3.3. Si marco la opción 4, complete la información del numeral 3.3 en lo que resulte aplicable.

3.1. Si realiza la operación a favor de sí mismo, complete la información siguiente:

Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del Régimen de Obligaciones (RO): _____

3.2. Si realiza la operación a favor de un tercero persona natural, complete la información siguiente:

Nombres y apellidos del tercero persona natural _____

Tipo Documento _____ Número de Documento _____

Datos de la representación (Marque con una "X" según corresponda)

Poder por Escritura Pública _____ Mandato _____ Otro (Describa) _____

Indicar si es o ha sido PEP: ¿Ha cumplido, en los últimos 5 años funciones públicas en un organismo público?

(marque con una "X" según corresponda) Si es _____ Si ha sido _____ No es _____ No ha sido _____

Si marcó "Si es" o "Si ha sido", complete la información siguiente

Cargo _____ Nombre de la institución (organismo público u organización internacional) _____

Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO: _____

3.3 Si realiza la operación a favor de un tercero persona jurídica o ente jurídico, en lo que le resulte aplicable a este último, complete la información siguiente:

Nombre o razón social _____ Tipo Identificación _____ Número de identificación _____

Datos de la representación (Marque con una "X" según corresponda)

Poder por Escritura Pública _____ Mandato _____ Otro (Describa) _____

Origen de los fondos/activos involucrados en la operación cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO: _____

Identificación del Beneficiario Final del Beneficiario de la operación, conforme al artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1372 y sus modificatorias, según corresponda (Nombres y Apellidos): _____

4. PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ADQUIRENCIA

(Por medio del presente documento solicito contratar el(los) siguiente(s) servicio(s) de Adquirencia)

Comercio Electrónico Conexión Directa _____	Moneda de Transacción autorizada (Marque con una "X" según corresponda)	Soles (S/) _____	Dólares (USD) _____
Terminal POS _____	Moneda de Transacción autorizada (Marque con una "X" según corresponda)	Soles (S/) _____	Dólares (USD) _____

5. COMISIONES POR SERVICIOS

Comisiones por Franquicia y Tipo de Tarjeta

Visa	Crédito Doméstico _____	Débito Doméstico _____	Crédito Internacional _____	Débito Internacional _____
Mastercard	Crédito Doméstico _____	Débito Doméstico _____	Crédito Internacional _____	Débito Internacional _____

6. TARIFA ASOCIADA

(USD) _____ Tarifa de procesamiento _____

"Las tarifas relacionadas son por transacción.

Las tarifas asociadas que se detallan en este documento serán descontados de los abonos que REDEBAN realiza al AFILIADO."

7. INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE DEPÓSITO DEL AFILIADO

Nombre del Banco _____ Tipo Cuenta _____ Número Cuenta Soles (S/) _____
Código interbancario (CCI) de la cuenta _____

Nombre del Banco _____ Tipo Cuenta _____ Número Cuenta Dólares (USD) _____
Código interbancario (CCI) de la cuenta _____

ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES:

De manera voluntaria y afirmando que todo lo aquí consignado es cierto, declaro: Que los recursos que se deriven del desarrollo de la relación comercial con Redeban Perú S.A.C., incluyendo sus matrices, filiales, subsidiarias, vinculadas o controladas, (en adelante "Redeban Perú") no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; que mis recursos no provienen de ninguna de las actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y derivados de acciones lícitas; que autorizo a Redeban Perú para tomar las medidas correspondientes en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a Redeban Perú de toda responsabilidad que se derive de ello y que me obligo para con Redeban Perú en nombre propio o de la entidad que represento a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual reportaré, por lo menos una vez al año, los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga Redeban Perú, incluida la información de los socios o accionistas que tengan más del 5% de la participación social.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Me obligo a que la sociedad que represento o el establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda, solamente realizará las actividades autorizadas e incluidas dentro de su objeto y el giro ordinario de su negocio. Así mismo, en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio o representante legal principal o suplente de la sociedad que represento, según corresponda; por medio de la presente Solicitud de Vinculación autorizo al Adquirente, al inicio y durante mi permanencia en el(los) sistema(s) de Pago, para que, en los términos de la legislación vigente aplicable a la protección de datos personales, habeas data, prevención de lavado de activos y confidencialidad, almacene, consulte, comparta, reporte, procese, actualice y divulgue información comercial y financiera del establecimiento de comercio o sociedad a todas aquellas entidades, nacionales y extranjeras, de carácter público o privado, que manejen o administren bases de datos o centrales de información de riesgo que tengan como fin la prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes o entidades que brinden y presten servicios para la prevención de dichas situaciones y/o el patrón de cumplimiento de las obligaciones de carácter pecuniario y no pecuniario. La información financiera, comercial, operativa, de mercado y perfil de riesgo del establecimiento de comercio o sociedad solamente será utilizada para los siguientes fines: (1) control y prevención del fraude y otros riesgos relevantes para la relación, así como la determinación del perfil de riesgo del establecimiento; (2) control y prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo; (3) verificación y monitoreo de las transacciones realizadas a través de la red generadora de la vinculación; (4) auditoría y verificación del historial de incidentes relacionados con el lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes y/o el patrón de cumplimiento de otras obligaciones contractuales; (5) cumplimiento de las obligaciones en cabeza del AFILIADO relacionadas con la prevención y control del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes y/u otras obligaciones contractuales; (6) para dar cumplimiento a requerimientos realizados por autoridades competentes; (7) actividades de estadística, encuestas, muestreo, segmentación, estudio de mercadeo, estructuración y personalización de productos y servicios, así como ofrecimiento de los mismos; (8) mantenimiento de la historia fidedigna y soporte informático de incidentes y operaciones que fluyan a través del sistema de pago; (9). Su conocimiento y tratamiento para materias relacionadas con las operaciones y sus incidentes por parte de otros Participantes y Procesadores de Servicios de Pago que intervengan en dichas operaciones. La permanencia, depuración, revisión y actualización de la información residente en los sistemas de información del sistema de pago, depende de la naturaleza de la información y se sujeta a las disposiciones legales que apliquen, a las reglas sobre gestión de archivos que se definan en los manuales operativos, a las mejores prácticas de buen gobierno corporativo. El establecimiento vinculado se obliga a actualizar su información al menos una vez al año, a través de los medios o dispositivos informados y facilitados por el sistema de pago para tal fin. Finalmente autorizo, para que realice tratamiento de mis datos personales de conformidad con los términos y finalidades previstos en la política de tratamiento de datos personales de Redeban Perú S.A.C disponible para consulta en el sitio web www.redeban.pe que declaro haber leído y aceptado.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL CONTRATO COMERCIAL Y REGLAMENTO DE AFILIACIÓN A LOS SISTEMAS DE PAGO:

Con la suscripción de la presente solicitud de afiliación, declaro conocer y aceptar de manera libre y voluntaria, habiendo leído en su integridad, los términos y condiciones del contrato comercial y reglamento de afiliación a los sistemas de pago de Redeban Perú S.A.C., así como las adendas referidas a servicios y/o configuraciones adicionales en caso corresponda disponible en la página web www.redeban.pe. La aceptación del Contrato de Afiliación, adendas correspondientes y la suscripción de la presente Solicitud de Afiliación surtirán efecto, a partir del otorgamiento del correspondiente Código Único de Afiliación al Afiliado.

CUMPLIMIENTO NORMATIVO AMBIENTAL:

Durante toda la ejecución del Contrato de Afiliación, el AFILIADO deberá seguir y cumplir las instrucciones y procedimientos de Redeban Perú S.A.C. relacionados con la recolección y gestión de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE), debidamente informados por Redeban Perú S.A.C. y disponibles en la página web www.redeban.pe. A la terminación del Contrato de Afiliación, en el evento que por cualquier causa el AFILIADO no proceda a devolver los Equipos o los Equipos Móviles a Redeban Perú S.A.C., cumpliendo con los términos y condiciones previstos en este Contrato, y en especial atendiendo las disposiciones aplicables del procedimiento de recolección y gestión de RAEE, el AFILIADO será responsable directamente ante Redeban Perú S.A.C. de cualquier daño o perjuicio que se le pueda ocasionar a Redeban Perú S.A.C. como consecuencia de la gestión que de dichos residuos realice el AFILIADO a la terminación del Contrato de Afiliación, estando obligado a mantener indemne a Redeban Perú S.A.C. por tales circunstancias.

OBSERVACIONES:

8. FIRMA (Afirmando y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada)

Nombre Completo _____ Cargo _____

Tipo y número de documento de identidad DNI _____ Pasaporte _____ Carné de Extranjería
(marque con una "X" según corresponda) Otro _____ N° _____

Firma _____

FECHA (día/mes/año) _____