

## Global Payments Technology Mexico S.A. de C.V.

### Solicitud de Afiliación de Comercios

Ciudad y Estado de elaboración:  Fecha de elaboración:

¿Se encuentra afiliado actualmente?  No  Sí Núm. de afiliación:

Institución bancaria:

Paquete:  Folio de Paquete Instantáneo:

Medio de Acceso:  Núm. Terminales:

Moneda:

¿El cliente desea que se le contacte para Terminal compartida HSBC?

#### Datos donde se instalará el equipo (obligatorio requisitar el reporte de visita adquirente hecho al comercio).

Nombre Comercial (No colocar Razón Social, ni S.A. de C.V.)

Nombre Comercial grabado en placa y TPV (22 caracteres)

#### Dirección Completa:

Código Postal:  Colonia y/o Urbanización:

Ciudad / Población:  Estado o Entidad Federativa:

Delegación / Municipio:

Lada y Teléfono para instalación de T.P.V.   Celular:

Zona Fronteriza:  Sí  No Calle / Avenida y/o Vía:

No. Exterior:  No. Interior:  Entre qué calle y qué calle:

Referencia de ubicación del local:

#### Datos Legales del Cliente

Núm. de CIS:  Tipo de Persona:  Física  Moral Cliente VIP:  Sí  No

Nombre (sin abreviaturas) / Razón Social:  RFC:

Fecha de nacimiento:  País de nacimiento:

Fecha de Constitución de la Empresa:  Nacionalidad del Representante Legal / Dueño:

**NOTA: El nombre del cliente debe comenzar por Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre.**

Email 1:  Email 2:

Núm. de Sucursales del Corporativo:  Ocupación y/o Profesión:

CURP (si se tiene):  Firma Electrónica Avanzada (si se tiene):

**Escriba el criterio de Búsqueda para seleccionar el giro del comercio**

Giro del Comercio:  Descripción:

**Dirección Completa:**

Código Postal:  Colonia y/o Urbanización:

Ciudad / Población:  Delegación / Municipio:

Estado o Entidad Federativa:  Lada y Teléfono:

Calle / Avenida y/o Vía:  No. Exterior:  No. Interior:

**Sólo para Persona Moral:**

Propietario:  RFC:

Apoderado:  RFC:

**NOTA: Los nombres del propietario y apoderado deben comenzar por Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre.**

**Datos de la Cuenta de Cheques**

Cuenta de Cheques Pesos:

**Horario de Atención para instalación**

Días y horario de apertura al público: Días:  Horario:

El comercio se encuentra:  Abierto  Cerrado Con qué tipo de línea cuenta el comercio:

**Medio de Acceso**

MEDIO DE ACCESO:  Cierre:  Cantidad de Terminales:  Máquinas Transcriptoras:

Aplicación:  Propina:  Ventas Telefónicas:  Tipo:

## Alta de Comercio

### Ventas

Ventas Mens. Totales \$  Ventas Mens. c/TB \$  Pagaré Promed. \$   
Comisión mínima por transacción Crédito  % % de Ventas con Tarjetas Internacionales   
Comisión mínima por transacción Débito  % ¿Cliente con comisiones especiales?  Sí  No

**Nota:** Compromiso mínimo de ventas: Es el monto de ventas con tarjeta de débito o crédito mínimas que el comercio se compromete a efectuar de manera mensual. En caso de no cumplir con mínimo \$17,701.00 de facturación mensual, se cobrará la cuota por baja facturación.

**Nota 2:** Comisiones distintas al sistema Acceso a Negocio sujetas a aprobación de COO.

### Horario de Atención al Técnico

Horario de Apertura:  Hrs.  Min. a  Hrs.  Min.

Días de Apertura:  Inicio  Término

El Comercio actualmente se encuentra?

Si el comercio no está abierto, ¿cuál será la fecha de apertura?  dd/mm/aaaa

¿Con qué tipo de línea cuenta el comercio?

**Nota:** Si el comercio cuenta con una línea con PROTECTOLADA o es LÍNEA DIGITAL su solicitud será RECHAZADA, debido a que no se podrá instalar su terminal.

### Detalle del Medio de Acceso

Tipo de Cierre:  Automático  Manual  Hrs.  Min. a  Hrs.  Min.

¿Requiere Máquina Transcritora?  Sí  No Cantidad:

### Terminal # 1

Aplicación:

Tipo:

¿Requiere ventas telefónicas?  Sí  No

Tipo de Propina:  PREPROPINA  POSPROPINA

### Comentarios de Apoyo

### Comisiones

Comisión mensual por facturación mínima menor a \$7,500.00 .....	\$ 450.00
Comisión mensual por facturación mínima menor de \$7,501.00 a \$17,700.00* .....	\$ 299.00
Comisión por Terminal Instantánea o Terminal Celular .....	\$ 120.00
Comisión mensual por Giro de Alto Riesgo* .....	\$ 350.00
Comisión mensual por Terminal Virtual VPOS .....	\$ 521.74
Comisión por instalación VPOS** .....	\$ 1,304.35

A todas las comisiones debe agregarse el IVA.

\*Sujeto a evaluación del comportamiento y operativa del comercio.

\*\*Por instalación y por Afiliación

### Autorización para Consulta y Monitoreo de Información Crediticia

Autorizo conjunta e indistintamente a Global Payments Technology Mexico, S.A.de C.V. y a HSBC México S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC (Personas Autorizadas), para que directamente y/o por conducto de cualquier sociedad de información crediticia , cualquiera de ellas investigue, solicite, obetenga y verifique todo mi historial e información crediticia, y demás información de naturaleza análoga. Manifiesto que conozco la naturaleza y alcance de la información a solicitarse, obtenerse y verificarse al amparo de esta autorización, así como uso de cualquiera de las personas Autorizadas puede hacer de la misma, y del hecho de que las personas Autorizadas podrán hacer consultas periódicas, conforme al Art. 28. 1er párrafo de la Ley para Regular las Sociedades de Infrmacion Crediticia . Esta autorización es irrevocable y estará vigente por al menos 3 años, desde la fecha de su otorgamiento, y mientras exista una relación jurídica entre el suscrito y cualquiera de las personas Autorizadas, incluyendo la existencia de obligaciones pendientes a cargo del suscrito derivadas de dicha relación".

**Firmas**

**El Banco**

**HSBC MÉXICO, S.A.,  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO HSBC**

**GP Technology**

**GLOBAL PAYMENTS TECHNOLOGY  
MEXICO, S.A. DE C.V.**

**El Afiliado**

Confirmando haber revisado que la persona que firma en el presente contrato cuenta con los poderes para hacerlo.

**Datos del Ejecutivo GPTM**

Nombre RM GPTM  ID - RM GPTM   
E-mail:  Teléfono:

**Datos del Ejecutivo HSBC**

RBWM (Sucursal) <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="text"/>
Retail Business Banking (RBB) <input type="checkbox"/>	E-mail <input type="text"/>
Business Banking Upper (BBU) <input type="checkbox"/>	Registro de empleado HSBC <input type="text"/>
Commercial Real Estate (CRE) <input type="checkbox"/>	Clave de Promotor HSBC <input type="text"/>
Middle Market Enterprise (MMe) <input type="checkbox"/>	No. de Sucursal HSBC que prefiere <input type="text"/>
Banca de Gobierno (Edos. Municipios) <input type="checkbox"/>	
Large Corporate (LC) <input type="checkbox"/>	
International Subsidiary Banking (ISB) <input type="checkbox"/>	
Global Banking (GB) <input type="checkbox"/>	
Global Payments Technology Mexico (GPTM) <input type="checkbox"/>	