



Fecha:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido:					
Tipo de Documento de Identidad:		C.I. N°:		RUC N°:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Domicilio Particular:					
Ciudad:		Barrio:		Correo Electrónico:	
Teléfonos:		Línea Baja:		Celular:	

Por el presente documento solicito/amos al BANCO PARA LA COMERCIALIZACIÓN Y LA PRODUCCIÓN S.A. (BANCOP S.A.), con domicilio en Mariscal López N° 3811 casi Dr. Morra, de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, que la tarjeta de crédito que me ha sido otorgada conforme a la Solicitud de Tarjeta que he suscrito, me sea emitida/sea convertida en/a versión DIGITAL, a la cual podré acceder a través de la App Bancop Móvil, con todas las funcionalidades que la aplicación dispone, a saber:

- Pagos QR
- Solicitud de estado de cuentas
- Descarga de Extractos
- Compras por internet

Otras funcionalidades que en el futuro a través de la App el Banco pudiera ofrecer.

Declaro conocer y aceptar el hecho de que mi clave para el acceso a la App del Banco, es personal e intransferible y que el Banco no se hace responsable por casos de fraudes cometidos dentro de la aplicación por personas que fraudulentamente hayan accedido al sistema, antes de haber recibido la denuncia y/o solicitud de bloqueo por mi parte.

Asimismo, declaro saber y aceptar el hecho de que las transacciones y compras realizadas con la TARJETA DE CREDITO DIGITAL a través de la APP, utilizando el Segundo Factor de Autenticación al momento de la transacción, equivaldrá para el Banco a la autorización de la transacción realizada con firma ológrafa, aceptando desde ya, como valor probatorio, los registros informáticos y de procesamiento de datos del Banco.

Nombre en la tarjeta: _____

Nro cédula de identidad: _____

Nro de tarjeta: _____

PERSONAS AFECTADAS A PAGOS DE NÓMINAS

Solicitamos el débito del pago mínimo de la tarjeta de mi cuenta Nro. _____ al momento en que se acrediten mis haberes laborales. Sí ☐ No ☐

Firma