|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo + Cuit | **SOLICITUD ÚNICA – USUARIO PLATAFORMA BNA.NET** | Fecha: | | /       / | |
| Sucursal: |  | | |
|  | |  |
|  | | |
|  | | | |
|  | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Apellido/s y Nombre/s: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.U.I.T.  C.U.I.L.  C.D.I.: | |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acepto/amos como medio de notificación válido que el envío de información EXCLUSIVAMENTE relacionada a las gestiones del usuario de la plataforma BNA.NET sea efectuado a/al los correo/s electrónico/s indicado/s en el presente (\*). Asumo/mimos la obligación de abrir y/o revisar la casilla de correo electrónico denunciada, quedando expresamente notificado/s de las comunicaciones que hubiere enviado el Banco.**  **(\*) Los correos electrónicos informados deberán corresponder a las personas humanas que se registrarán como usuarios de la Plataforma.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico (obligatorio): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Correo electrónico alternativo (opcional): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **USUARIO PLATAFORMA BNA.NET** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito se efectúe la siguiente operación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alta Usuario Plataforma BNA.NET – CANAL BANCA INTERNET (BI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Asignar Servicio | | |  | | | Desasignar Servicio | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | Servicio Webcomex – Consulta | | | | | | | | |  | | Servicio Webcomex –Gestión de Solicitudes/Consulta | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | AW | | | | | |  | | Otros | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | Titular Certificado de Firma Digital | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bloqueo de Usuario | | | | |  | |  | | Desbloqueo de Usuario | | | | | |  |  | |  | | |  | Restauración de contraseña | | | | | | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | Recuperación de Nombre de Fantasía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Actualización Datos de Contacto (cambio de correo electrónico) | | | | | | | | | | | | |  | | Nueva Dirección de Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| PARA OPERAR (Seleccione sólo una de las siguientes opciones): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Por cuenta propia | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B)  En representación de terceros | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A completar por el Tercero Autorizante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se solicita el/la  ALTA  BAJA del Usuario en el Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Webcomex – Consulta  Webcomex – Gestión de Solicitudes/Consulta  Titular Certificado de Firma Digital  Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Denominación Social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.U.I.T.: | | | | |  |  | - |  |  | |  |  |  |  |  |  | - | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Presidente | | Vicepresidente | Director | | | Gerente | | | Apoderado | | | Socio | | Accionista | | | Otro: | | |  | | |
| Correo electrónico para Notificaciones Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nueva dirección de Correo electrónico para Notificaciones Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico para Transferencias al Exterior Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nueva dirección de Correo electrónico para Transferencias al Exterior Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico para Órdenes de Pago Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nueva dirección de Correo electrónico para Órdenes de Pago Webcomex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PLATAFORMA BNA.NET** |
| * **No responda solicitudes dudosas que llegan vía e-mail** |
| El Banco de la Nación Argentina **“NUNCA”** le solicita que informe o confirme sus datos o contraseñas a través de un correo electrónico. |
| * **Recuerde su contraseña y no la divulgue** |
| Su Usuario y su clave personal (contraseña) de BNA Net son los elementos que le permiten el acceso a los servicios que ofrece el Banco de la Nación Argentina a través de canales electrónicos, por ello deben ser protegidos para que sólo sean de su conocimiento.   * **Seleccione una contraseña difícil de adivinar y fácil de recordar**   **Evite** utilizar contraseñas vinculadas con nº de cuentas, nº de documentos, datos personales, fecha de cumpleaños, caracteres repetitivos o secuencias lógicas. **Evite** contraseñas fácilmente deducibles.   * **Diferencie su contraseña**   **No** utilice la misma clave para diferentes servicios de Internet. (Ej. Suscripciones a Boletines de Noticias, Servicios de Portales, WebMail, etc.)     * **No la divulgue**   **No** ingrese su clave de acceso en presencia de terceros. Su contraseña es personal e intransferible. Bajo ninguna circunstancia informe su contraseña a otra persona.   * **Cambie su Contraseña**   **Cambie** su contraseña periódicamente o si presume que puede conocerla otra persona.   * ***Recuerde su Contraseña***   **Memorice** su contraseña y manténgala en secreto.  **No** guarde la contraseña en e-mails ni en ningún otro tipo de archivo.  **No** anote sus contraseñas en lugares visibles o de fácil acceso. |
| * **Acceda a BNA NET de forma segura** |
| * **Verifique que su IMAGEN DE IDENTIFICACION corresponda con la elegida por usted**   La imagen es la que Ud. seleccionó al definir sus Datos Personales. Debe verificar que inmediatamente después de ingresar su nombre de usuario, la imagen sea la correcta. De no ser así **verifique la autenticidad y seguridad del sitio** y de estar todo correcto, vuelva a intentarlo.   * **Evite acceder desde lugares públicos.**   **Evite** dentro de lo posible el acceso a BNA Net desde una PC de uso público (Ej. Ciber-Cafés, Redes abiertas de Hoteles, Universidades, Colegios, etc.)   * **Sea cauteloso**   **Evite** que haya personas cerca suyo al ingresar la clave y cierre el navegador al finalizar sus operaciones.   * **Acceda a BNA Net escribiendo la dirección en el navegador**   **No** acceda a las páginas del Banco mediante links provenientes de correos electrónicos o de otras páginas web. Siempre escriba en el navegador Ud. mismo la dirección del sitio al cual desee ingresar.   * **No recordar la contraseña en el navegador**   No permita que el navegador de Internet recuerde sus contraseñas.   * **Desconexión**   Cierre la sesión al finalizar sus operaciones en el sitio. |
| Declaro haber leído y acepto las “Recomendaciones de Seguridad” insertas en esta solicitud. |
|  |
|  |
| **HABEAS DATA** |
| El Banco se compromete a guardar estricta confidencialidad respecto de cualquier información relacionada con la presente solicitud. El Solicitante presta mediante este acto su consentimiento libre e informado, de un todo conforme a los artículos 5., 6., 11. y concordantes de la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, otorgando su autorización expresa para:  -el tratamiento automatizado de dichos datos o información,  -la obtención de información complementaria para el análisis crediticio que se efectúe y  -su utilización en relación con la actividad bancaria, financiera o de servicios que desarrolle BNA.  El/los titular/res de los datos personales tiene/n la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita en intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el Art. 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 25326 tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales. |
|  |
| **REVOCACIÓN DE PRODUCTOS/SERVICIOS** |
| El solicitante toma conocimiento del derecho de revocación de la aceptación del producto/servicio dentro del plazo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recibida la notificación de aprobación de la presente solicitud o de la disponibilidad efectiva del producto o servicio, lo que suceda último. Dicha revocación deberá efectuarla el solicitante de manera fehaciente o mediante presentación de nota en la sucursal donde el producto/servicio fue contratado. La misma será sin costo ni responsabilidad alguna en la medida que el solicitante no haya hecho uso del respectivo producto o servicio. En caso de haberlo utilizado, el Banco sólo cobrará las comisiones y cargos previstos para la prestación, proporcionados al tiempo de utilización del servicio o producto. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Los datos incluidos en el presente formulario tienen el carácter de declaración jurada, comprometiéndose el titular a comunicar toda modificación de los mismos al Banco por escrito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de ocurrido el cambio. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  | Firma del Solicitante | |  |  | | Aclaración |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  | Firma del Tercero Autorizante | |  |  | | Aclaración |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uso Interno del Banco** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Certifico que la firma que antecede  concuerda con la registrada en nuestros libros, o  fue inserta en mi presencia. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sello |  |  |  | Firma Autorizada y Sello |  |