|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMATO DE INSCRIPCION Y/O NOVEDADES** **BANCA POR INTERNET** **PERSONA JURIDICA** |
|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | **CIUDAD-DEPARTAMENTO** | **NOMBRE DE OFICINA** | **TIPO DE TRAMITE** |
| **XX** | **08** | **2025** | **XXXXXXX - XXXXX** | **XXXXXXXX** |  Creación/Personalización/Actualización/Cambio Usuario administrador Cambio Usuario Auditor Desbloqueo usuario Administrador   Recuperar nombre de usuario administrador |
| **1. DATOS DE LA EMPRESA** (Recuerde que si este formato presenta alguna enmendadura no se tramitará) |
| **Razón Social:**  | **NIT**  |
|  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  |  **XXXXXXXXXX**  |
| **Nombre del Representante Legal** **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**  | **No. Documento de identificación:** **XXXXXXXXX**  | **Teléfono celular Representante Legal:** **XXXXXXXXXXXXX**  |
| **Nombre Usuario auditor de la empresa:** **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  | **Correo electrónico institucional o corporativo usuario auditor de la empresa para notificaciones:** **xxxxxxxxxx@xxxxxxxxxxx** | **Teléfono celular Usuario auditor:** **xxxxxxxxxxxxxxx**  |
| **2. DATOS DEL USUARIO ADMINISTRADOR** |
| **Nombre** **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  | **No. Documento de identificación:** **XXXXXXXXXXXX**  | **Correo electrónico institucional o corporativo:**  **XXXXXXXXXXXXXX**  |
| **Celular:**  **XXXXXXXXXXXX**  |
| **3. INSCRIPCIÓN Y/O NOVEDADES**  |
| **CANTIDAD USUARIOS ADMINISTRADORES** | Cantidad No | **[**  1 **}**   | **DOBLE ROL PARA EL ADMINISTRADOR** | **SI NO**  |
|  | **4. MONTO LIMITE PARA TRANSFERENCIAS BANCARIAS** |
| Máx. diario ctas. propias | **$**  | Máx. diario ctas. de terceros BAC | **$**  | Máx. diario ctas. terceros otros bancos  | **$**  |
| **5. DEFINICION DE LIMITES DIARIOS POR TIPO DE TRANSACCIÓN**  |
| **Transacción** | **Cantidad Diaria** | **Monto Máximo Diario**  | **Transacción** | **Monto Máximo Diario**  |
| Pago de servicios públicos y privados |  | $  | Emisión de giros (Giros a terceros) | $  |
| Pagos PSE |  | $  | Utilización crédito rotativo | $  |
| Compra / Venta de Divisas |   | USD $  | Solicitud expedición cheque de gerencia  | $  |
| Otro Cuál? **Giros Masivos a Terceros** |  **$xxxxxxxx** | $  | Pago tarjeta crédito | $  |
| **6. TERMINOS Y CONDICIONES** |
| Quien suscribe el presente documento, manifiesta que el Banco puso a su disposición y detenida lectura el documento denominado Términos y condiciones de los servicios de Banca Virtual, contacto Banagrario (Teléfono IVR)), el cual Acepta en su totalidad e, igualmente, que el Banco le ha informado que copia del mismo puede ser consultado y descargado: [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co) |
| **7. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS** |
| De conformidad con lo regulado por las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, y demás normas que las reglamenten o las modifiquen, actuando de manera libre, expresa, inequívoca, informada y voluntaria autorizo al Banco Agrario de Colombia S.A., quien actuará como responsable del tratamiento de los datos, para que de forma directa, conjunta o de terceros, realicen el tratamiento de mis datos financieros, comerciales, corporativos, personales, salvo que exprese lo contrario, para: 1. Recolectar, almacenar, consultar, analizar, verificar, confirmar, validar, investigar, procesar, obtener, actualizar, compilar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar y conservar los datos suministrados o que se lleguen a obtener. 2. Entregar, compartir, transferir o transmitir nacional o internacionalmente a contratistas o terceras personas nacionales o extranjeras, con quienes establezcan relaciones comerciales, legales o contractuales. 3. Acceder, consultar, comparar, divulgar, reportar, suministrar y analizar la información almacenada en bases de datos de naturaleza estatal o privada, nacionales o extranjeras. Las finalidades del tratamiento de los datos son, entre otras, para: (i) Realizar el debido y suficiente conocimiento del cliente, así como estudiar y atender las solicitudes de servicios o productos. (ii) Desarrollar las gestiones necesarias para dar adecuado cumplimiento legal y de las obligaciones que se deriven de los contratos celebrados con el Banco. (iii) Realizar análisis, estudios de mercado, perfilamientos, análisis de riesgo, estadísticas, supervisión, obtener beneficios, realizar encuestas, sondeos, pruebas, enviar invitaciones a eventos, realizar alertas, capacitaciones, pruebas de mercadeo, actualización y verificación de información. Declaro que la información suministrada es veraz, actual, verificable, completa y exacta, y que en caso de suministrar datos de terceros, la información es laboral o corporativa, o que cuento con las autorizaciones de tratamiento de datos de esos terceros, la cual me obligo a suministrar ante una solicitud del Banco, el titular o una autoridad. Igualmente, manifiesto que he sido informado de forma clara y expresa de lo siguiente: (1) Del tratamiento que recibirá mí información personal y las finalidades. (2) Que se me ha puesto a disposición y he leído las políticas para el manejo de mí información personal a través de la página web [www.bancoagrario.gov.co,](http://www.bancoagrario.gov.co,) en la cual también puedo consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición queja o reclamo. (3) Que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. (5) Que puedo contactar al Banco en los teléfonos +601 594 8500 en Bogotá y resto del país 01 8000 91 5000, en la página web [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co), en la Carrera 8 Nro. 15-43 o al correo electrónico servicio.cliente@bancoagrario.gov.co.  |
| **8. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**  |
| **Firma del Representante Legal** | **Firma del Alcalde** | **Firma Tesorero del Municipio** |
|  |  |  |
| **Nombre**  |  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | **Nombre** |  | **Nombre**  |  |
| **Identificación**  |  **XXXXXXXXX**  | **Identificación** |  | **Identificación** |  |
| **9. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO (Oficina)** |
| 1. Certificamos que se recibió de parte del cliente la documentación original exigida para trámites y novedades de los diferentes canales virtuales.
2. Certificamos que el cliente que realiza la presente novedad se encuentra actualizado en la base de datos Cobis clientes.
3. Certificamos que se realizó la plena identificación de las firmas autorizadas aplicando los procedimientos de visación y confirmación.
 |
| **Firma y sello de Procesado del funcionario que visa** | **Firma funcionario del que autoriza** |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Cargo: Asesor Extensión:**  | **Cargo: Director Operativo / Director Integral Extensión:** |  |