

| REQUISITOS  |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poseer una cuenta con el Banco Nacional de Crédito, C.A</li> </ul> |  |                          |
| RECAUDOS PRESENTADOS POR EL CLIENTE   |  |                          |
| Chequeo Usuario   | Todos los recaudos solicitados deben ser consignados en una <b>carpeta manila tamaño carta y en el orden</b> descrito a continuación:  | Chequeo Agencia          |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Recaudos Punto de Venta</b> (Dos ejemplares: Banco y Cliente)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Solicitud Afiliación Punto de Venta</b> , debidamente completada electrónicamente y firmada por el Solicitante (sin tachaduras ni enmiendas) y verificada la firma del cliente por la Unidad de Negocios                                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Fotocopia legible por ambas caras del Carnet del Colegio Profesional</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de persona naturales que ejerzan su profesión en forma privada (Médicos, Odontólogos, Ingenieros, otros)</li> </ul> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Soporte correspondiente a las condiciones especiales de exoneración y / o exención; que apliquen a: ISLR, Cooperativas o Asociaciones Civiles sin fines de lucro</b> (según sea el caso)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Carta de Compromiso</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de solicitar <b>Teclado Abierto</b></li> </ul>   | <input type="checkbox"/> |

| RECAUDOS PRESENTADOS POR LA AGENCIA  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>Reporte Comercial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentar este recaudo luego de haberse realizado la visita técnica al comercio</li> </ul>   |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Contrato de "Afiliación de Comercio Banco Nacional de Crédito"</b> , debidamente completado y firmado por el (los) Representante(s) Legal(es) o Firma(s) Autorizada(s) del Comercio y la media firma del Gerente de la Agencia o Área de Negocios |  | <input type="checkbox"/> |
| Nombres y Apellidos  | Firma (Promotor De Servicios / Especialista De Negocios) | Sello Agencia            |
|  |  |                          |

Nota: Las copias de los documentos aquí consignados deben venir acompañados de sus respectivos originales a los fines de verificar la autenticidad de los mismos.