

Solicitud para Persona Física con Actividad Empresarial



ID y nombre del vendedor: _____ | Sucursal: _____ | Canal de ingreso: _____

Llena los siguientes campos con los datos correspondientes, todos los campos son obligatorios.

Datos de identificación del comercio

Nombre comercial: _____ | Nombre de la PFAE: _____

RFC: _____ | Correo electrónico del contacto: _____

Dirección comercial / Entrega:

Calle y número: _____ | Colonia: _____

Ciudad: _____ | Estado: _____ | Código postal: _____

Nombre del contacto: _____ | Teléfono fijo: _____ | Teléfono móvil: _____

Datos financieros del comercio

Ventas anuales con tarjetas: _____ | Monto promedio por pagaré: _____ | Valor de la venta máxima con tarjeta: _____

Descripción del producto / Servicio que vende: _____

Información bancaria

Clabe interbancaria: _____

Detalles del equipo:

Aplicación: Tienda Restaurante Hotel | Moneda: Pesos | Campaña: _____

Cuotas por servicio

Tasa de descuento para ventas con tarjetas Carnet, Visa y MasterCard

Crédito nacional: _____ % | Débito nacional: _____ % | Crédito y débito internacional: _____ % | Cuota por contracargo internacional: **\$150.00**

Costo único del dispositivo FDGo: \$ _____ No. dispositivos: _____ | Renta terminal fija IP: \$ _____ No. dispositivos: _____

Renta terminal móvil WiFi: \$ _____ No. dispositivos: _____ | Renta terminal móvil celular (GPRS): \$ _____ No. dispositivos: _____

Todas las rentas antes mencionadas son de carácter mensual, todos los cobros correspondientes serán cargados a la cuenta indicada.

Comentarios:

Servicios adicionales

	Plazos autorizados	Monto mínimo de compra	MSI PROSA	MSI CITIBANAMEX	American Express MSI
<input type="checkbox"/> MSI Prosa y Citibanamex	3 Meses	\$ 300.00	% + IVA	% + IVA	2.75% + IVA
	6 Meses	\$ 600.00	% + IVA	% + IVA	5.75% + IVA
	9 Meses	\$ 900.00	% + IVA	% + IVA	7.75% + IVA
<input type="checkbox"/> AMEX (Dualidad 2.6%)	12 Meses	\$ 1,200.00	% + IVA	% + IVA	9.75% + IVA
	18 Meses	\$ 1,800.00	% + IVA	% + IVA	No aplica

Formato de autorización para la domiciliación de pagos

Por medio de la suscripción del presente, solicito y autorizo a que se realicen cargos periódicos a la cuenta sobre la base de los servicios de aceptación de pagos con tarjetas que provee First Data Merchant Services México S. de R.L. de C.V. y que esta última instruya el realizar cargos en la cuenta o tarjeta más abajo.

- Nombre del proveedor: FIRST DATA MERCHANT SERVICES MÉXICO S. de R.L. de C.V.
- Descripción del bien o servicio a domiciliar: adeudo presentado con el proveedor en el marco del contrato de afiliación al sistema de aceptación de pagos con tarjetas para ventas presentes y no presentes.
- Duración del periodo de facturación: Por evento.
- Nombre del banco que me lleva la cuenta:
- Datos de identificación de la cuenta, clave bancaria estandarizada ("CLABE"; 18 dígitos): _____
- Los cargos periódicos no excederán los montos de las ventas relacionadas a través del sistema de aceptación del proveedor. Los cargos podrán impactar en la cuenta en cualquier día del mes dependiendo de las ventas que se registren a través del sistema de aceptación de pagos.
- Esta autorización es por plazo indeterminado.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir al proveedor la cancelación sin costo a mi cargo la domiciliación de pagos aquí solicitada.

Propietario o representante legal del comercio

Nombre de la PFAE:

RFC:

Firma:

Fecha:

Completa la siguiente documentación y envíala vía mensajería inmediatamente después de completar el expediente:

- Solicitud firmada (de no contar con firma, el trámite será rechazado) RFC indicando la actividad comercial C.U.R.P.
 Identificación oficial de la persona física con actividad empresarial (PFAE) Carátula del estado de cuenta Comprobante de domicilio

Mediante la firma de la presente solicitud de afiliación del comercio reconozco que de ser aceptada la misma, resultarán aplicables los términos y condiciones de prestación de servicio establecidas en el contrato de aceptación de tarjetas y de meses sin intereses que se encuentra disponible en el sitio web [firstdata.com/mexico](https://www.firstdata.com/mexico), y cuyo texto, contenido y alcance declaro expresamente haber leído, entender y aceptar. Asimismo acepto que las declaraciones asentadas en esta solicitud de afiliación del comercio son verdaderas y se ajustan a la realidad operativa del comercio que represento, y me comprometo a comunicar inmediatamente cualquier modificación material que pudiera afectar a la misma. De igual forma declaro conocer y aceptar las condiciones del contrato que se encuentra disponible en el sitio web [firstdata.com/mexico](https://www.firstdata.com/mexico). Autorizo expresamente a First Data Merchant Services Mexico, S de RL de CV a dar tratamiento a los datos y documentación recabada en virtud de la presente solicitud, así como para el tratamiento de los datos que sean necesarios para la prestación del servicio de aceptación de tarjetas. Aviso de privacidad: para conocer el aviso de privacidad integral por favor ingrese [firstdata.com/mexico](https://www.firstdata.com/mexico), en caso de duda por favor dirijase a la siguiente dirección de correo electrónico: dpo@firstdata.com. Para preguntas y aclaraciones podrá llamar al número (55) 1102 0660.

Mediante la firma de la presente manifiesto expresamente mi conformidad y consentimiento con el contenido, alcance, costos, términos y condiciones del contrato de afiliación para establecimientos de American Express Company (México), S.A. de C.V. (el "contrato de afiliación AMEX"; documento que constituye un documento independiente de la presente formato), conforme a los cuales queda obligado el suscrito o, en su caso, mi representada y que fue puesto a mi disposición y se encuentra publicado para su consulta en <https://www.americanexpress.com/mexico>. Asimismo, confirmo que fue puesto a mi disposición el aviso de privacidad de American Express Company (México), S.A. de C.V. Publicado en <https://www.americanexpress.com/mexico>, y otorgo mi consentimiento expreso para que mis datos personales sean tratados en términos del mismo. Tasa de descuento sujeta a una facturación anual que no exceda los \$3,000,000 M.N., al exceder la Tasa aplicable será de 2.9% sujeta a una facturación anual de \$10,000,000 M.N. de exceder este monto dicha Tasa de Descuento será modificada de conformidad con lo establecido al contrato de Afiliación. Asimismo, les informamos que la frecuencia de pago de cargos será de 3 días hábiles posteriores a la venta.

Firmas (Propietario)

Nombre:

Firma:

Fecha (DD/MM/AAAA):