|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sucursal/Centro de vinculación:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ejecutivo:** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de Identidad de Titulares** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | | **Tipo** | | | | | | | | | **Número** | | | | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1)** | URU | | | CI  RUT | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2)** | URU | | | CI  RUT | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3)** | URU | | | CI  RUT | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos del Producto (seleccione y complete únicamente lo solicitado)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Paquete** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número: | | | | | | | | | | | | Descripción: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuenta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | | | | | Moneda:  Pesos  Dólares  Euros | | | | | | | | | | | | | | | Cobertura automática:  SI  NO | | | | | | | | | Forma de Operar:Indistinta Conjunta | | | | | | | | |
| Nombre/denominación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencias No familiares (sólo para Tipo Cuenta Corriente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | **Dirección** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Declaración de Fondos de Terceros (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los fondos que se manejarán en la/s cuenta/s son del titular.  En forma habitual se manejarán fondos de terceros a través de la/s cuenta/s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Beneficiario Final (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dejo/amos constancia que:  soy/somos el/los Beneficiario/s Final/es de los Fondos /  el/los Beneficiario/s Final/es de los Fondoses/son: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del Documento** | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | | | | | | | **Apellidos y Nombres** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **%** |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Préstamo / Sobregiro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | | | | | | | Moneda:  $  USD  UI | | | | | | | | | | Importe solicitado: | | | | | | | | | | | | | Plazo (Nº cuotas): | | | | | Tasa: | | |
| Acreditar fondos en:  Cuenta: Sucursal:  Número:  Moneda: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Debitar cuotas en:  Cuenta: Suc.  Cuenta  Moneda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tarjeta de Crédito Nº: | | | | | | | | | | | |
| Garantía Tipo: | | | | | | | | | | | | | | Descripción: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tarjeta de Crédito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca:  MasterCard  VISA | | | | | | | Tipo:  Regional  Internacional  Oro  Platinum  Trilogy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cierre mensual:  4  10  19  28 | | | | | | | | | |
| Grupo de Afinidad: | | |  | | | | Límite de crédito pesos: | | | | | | | | |  | | | | | | Aumento de límite pesos: | | | | | |  | | | | | Fecha Vto: | | |  | |
|  | | Autorizamos el débito mensual, por concepto de consumos originados por el uso de las tarjetas, de mis cuentas abiertas en el Banco. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud de Adicionales Tarjeta de Crédito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | | | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tarjeta de Débito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud de Adicionales Tarjeta de Débito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | | | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | C.I. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Canales Electrónicos – Supernet Plus** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad de uso: | | | Consultas | | | | | | | | Consultas y Transacciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SuperUsuario: | | | Titular Principal | | | | | | | | Otro: Nombre: .......................................................................................................... CI: ......................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarjeta de Coordenadas | | | | | | | | Acuso recibo de la Tarjeta de Coordenadas Código: ......................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atención:** Si al recibir la tarjeta nota que la película protectora ha sido quitada total o parcialmente, no la active y solicite una nueva. Esta tarjeta es de uso personal e intransferible y es muy importante que no comparta ni divulgue su contenido. Ante extravío o cualquier sospecha sobre el conocimiento por parte de terceros de los valores de esta tarjeta, solicite de inmediato al banco su desactivación a través del teléfono 132. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Retiro de productos (completar una única opción)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A domicilio (Vía Courier al domicilio registrado en el Banco) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sucursal (Indique local): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Servicio de Lockers (Indique local): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | |  | | | | | | | | Celular: | | |  | | | |

1. **Producto.** Declaro conocer y comprender las condiciones del o los Productos solicitados y haber recibido Cartillas con información detallada del o los mismos, en particular los costos asociados a su uso, de acuerdo a lo exigido en la Recopilación de Normas del Banco Central del Uruguay.
2. **Canales Electrónicos – SupernetPlus:** Declaro conocer y comprender que el SuperUsuario hereda la modalidad de uso del titular, accediendo a los contratos con dicha modalidad, siendo además el único usuario que podrá crear o eliminar usuarios adicionales, además de agregar, modificar y/o eliminar permisos para los mismos, sobre los contratos del solicitante, y realizando estas tareas de forma autónoma, sin necesidad de la participación de otros usuarios, titulares o apoderados. Los permisos que podrá asignar serán siempre dentro de la Modalidad de uso contratada.
3. **Servicio de Lockers.** Declaro conocer y comprender las condiciones del servicio detalladas en la Cartilla publicada en la página web del Banco.
4. **Aceptación.** Reconozco que todo lo no previsto en la presente se regirá por lo expuesto en las Condiciones Generales de Contratación del Banco, oportunamente suscritas, las cuales he leído y comprendido en su totalidad. Tomo conocimiento que las condiciones de los servicios, productos y sus costos respectivos se actualizan periódicamente en la página web del Banco: [www.santander.com.uy](http://www.santander.com.uy). Suscribo la presente en conformidad con lo expuesto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y Fecha: | ..............................................................., .......... de ........................................ de ................ | | |
| Firma(s): |  |  | Certificación de Firmas |
|  |  |  |  |
| Aclaración(es): |  |  |  |
| Documento(s): |  |  |  |