

Formulario de afiliación al Ecosistema de Banco Industrial (ebi)

01 Datos de comercio (el afiliado)

1.1 Nombre completo* _____

1.2 Nombre comercial o razón social _____

1.3 NIT* _____ 1.4 Celular* _____

1.5 Teléfono _____ 1.6 No. de Cuenta Bi de referencia _____

Cuenta mancomunada

1.7 Correo electrónico* _____

1.8 Correo electrónico doble moneda _____

*(ebi link / ebi pay / ebi mall / en dólares)

*Campos obligatorios

02 Producto a Solicitar

ebilink

ebipay

ebimall

ebicontrol STANDARD

ebicontrol PLUS

2.1 Tipo de empresa
(si solicitaste ebi control)

2.2 Moneda para transaccionar

Productos Servicios Restaurantes

Quetzales Dólares

03 Condiciones

El afiliado declara que la información y datos proporcionados este formulario es veraz y es de su entera satisfacción la consignación de la misma; y cualquier omisión o inexactitud en esta información podrá ocasionar el rechazo de la solicitud.

Al firmar el presente formulario el Afiliado manifiesta que ha leído y acepta los términos y condiciones del Servicio que ha solicitado en el presente formulario, los cuales se encuentran ubicados en:

ebi link: <https://admlink.ebi.com.gt/> ebi control: <https://control.ebi.com.gt/> ebi mall: <https://adm.ebimall.com/>

Por este medio se deja constancia de la aceptación de los términos y condiciones que anteceden

Firma del representante legal*

Firma Registrada 1*

En cuenta Bi

Firma Registrada 2

Para cuentas mancomunadas