



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT.
PRESENTE.

AT´N: _____.

_____, en mi carácter de Representante Legal de _____, quién funge como titular del Contrato Único de Banca de Inversión Persona Moral número _____ de fecha _____, celebrado con Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Multiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (en adelante "Scotiabank"), con número de usuario _____, por este conducto, manifiesto expresamente, en nombre de mi representada, la solicitud para utilizar el servicio denominado SCOTIATRADE, como una de las formas de conocer el saldo de las inversiones, consultar las operaciones de compra-venta de valores , revisar los movimientos del mes en curso del citado Contrato Único de Banca de Inversión Persona Moral.

Asimismo, en este acto, manifiesto que mi representada conoce y está consciente de las consecuencias legales que implica la utilización de mi CLAVE PERSONAL DE ACCESO a SCOTIATRADE, asumiendo la obligación de conservar la confidencialidad de la misma, por lo que será mi responsabilidad el mal uso que cualquier tercero pudiese darle.

En caso de pérdida, robo o extravío de su CLAVE PERSONAL DE ACCESO de mi representada esta última asume la obligación de notificar inmediatamente a Scotiabank dicha situación solicitando al mismo tiempo la invalidación de dicha clave, para la asignación de una nueva.

Por lo que en el supuesto de omitir informar a Scotiabank, cualesquiera de estos hechos, Scotiabank quedará liberada de toda responsabilidad por el mal uso que se pudiese dar a mi CLAVE PERSONAL DE ACCESO de mi representada.

Por último, manifiesto que mi representada está enterada de que la información consultada en SCOTIATRADE es de carácter únicamente informativo y, en consecuencia, cualquier decisión de inversión será bajo el criterio y responsabilidad de mi representada.

RECA. 0319-432-001640/11-03814-0922

Aceptación de la contratación del servicio Scotiatrade

Nombre o Razón Social y firma del Representante Legal

Tipo de firma _____

Correo electrónico del Cliente

Nombre y firma del Gerente o Ejecutivo de cuenta
