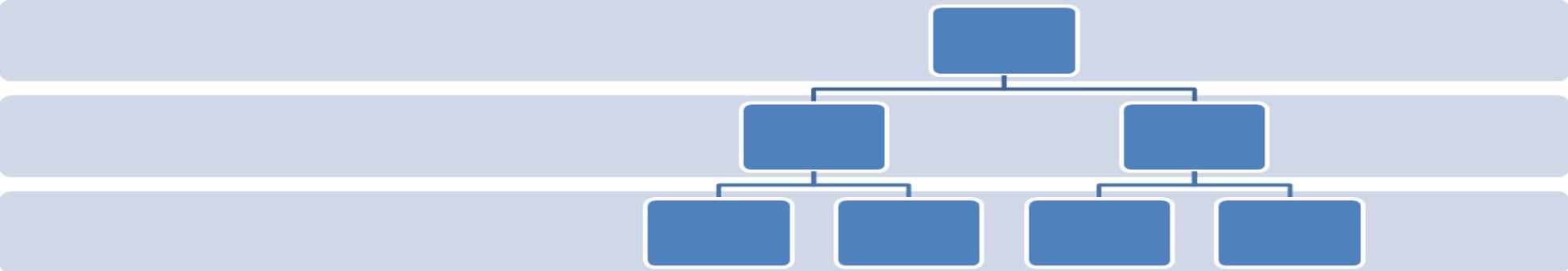


Nombre o Razón Social:

No. de Servicio de SEL: ____
Fecha: / /

Nombre de la Tesorería (Estructura):
Cuenta Concentradora Holding:
Tipo de moneda: Pesos Dólares USD
Número de Niveles: _
Nombre Nivel 1
Nombre Nivel 2
Alta Baja Modificación

Estructura de cuentas



Nombre o Razón Social:

No. de Servicio de SEL: _____
 Fecha: / /

Nombre de la Tesorería (Estructura):
 Cuenta Concentradora Holding:
 Alta Baja Modificación

Usuarios autorizados Tesorería Corporativa

Estado: (A) alta. (B) Baja

Tipo: Concentradora (E), Registro Multinivel (RM) Ciudad 500, Captadoras (C), Pagadoras (P)

Estado	Cuenta		Scotia en Línea		Cambios a Límites de Disponibilidad	
	Tipo	Número	Nombre de Cuenta	Nombre y Número de Usuario	Solo Consultas	Modificación y Consultas
			a) En el caso de anotar cuentas RM, a partir de esta cuenta en forma descendiente, el Usuario tendrá acceso a las cuentas descritas en la estructura de cuentas del Anexo II		(Para cuentas Pagadoras el mantenimiento se efectuará vía Scotia en Línea)	
			b) En el caso de anotar la cuenta Concentradora el usuario podrá modificar todas las cuentas de la estructura del Anexo II		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARTA AUTORIZACIÓN DE CUENTAS CAPTADORAS

Nombre o Razón Social:

Numero de Servicio Scotia en Línea:

Alta Baja Modificación

Autorización para concentrar recursos entre empresas de razón social diferente
De Cuenta Captadoras a Cuenta Concentradora

Hoja membretada de la Empresa/Tercero

Fecha ... de... de... ..200 ...

Banco Scotiabank Inverlat S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Scotiabank Inverlat S.A.

Atención:.....
Ejecutivo de Cuenta

Por medio de la presente manifestamos que es de nuestro conocimiento el contenido del Contrato, particularmente del apartado correspondiente al servicio de Tesorería Corporativa, celebrado entre (nombre del Cliente).....y Scotiabank Inverlat S.A. (el Banco) de fechade... ..del

Por lo que autorizamos que todos los fondos de las Cuentas Captadoras que se señalan a continuación, sean transferidos, de acuerdo a los términos y condiciones del Contrato previamente referido, a la Cuenta Concentradora número a nombre de..... ..(nombre del Cliente)....autorizando al titular de dicha cuenta para disponer de los fondos depositados.

Número de Cuenta

Asimismo por este medio autorizamos a (nombre del Cliente) para consultar en su propia Scotia en Línea, toda la información relacionada con las mencionadas cuentas de cheques.

Atentamente.

“EL BANCO”
SCOTIABANK INVERLAT, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT

“EMPRESA/TERCERO”

Nombre, puesto, firma y número de firma del funcionario

Nombre del representante legal

Nombre, puesto, firma y número de firma del funcionario

Nombre de representante legal

NOTA:

1. Las personas que firmen la carta deberán tener facultades para actos de administración y otorgar y revocar poderes, las cuales han sido validadas por el(los) Funcionario(s) del Banco que firma(n) al calce.
2. La carta deberá incluir conocimiento de firma de dos Funcionarios del Banco con firma autorizada.

CARTA AUTORIZACIÓN DE CUENTAS PAGADORAS

Nombre o Razón Social:

Numero de Servicio Scotia en Línea:

Alta Baja Modificación

Autorización para otorgar recursos entre empresas de razón social diferente
De Cuenta Concentradora a Cuentas Pagadoras

Hoja membretada de la Empresa/Tercero

Fecha ... de ... de ...

Banco Scotiabank Inverlat S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Scotiabank Inverlat S.A.

Atención: ...
Ejecutivo de Cuenta

Por medio de la presente manifestamos que es de nuestro conocimiento el contenido y funcionamiento del Contrato, particularmente del apartado correspondiente al servicio de Tesorería Corporativa celebrado entre... (nombre del Cliente)... y Scotiabank Inverlat S.A. (el Banco) de fecha... de... del ...

Por lo que el Cliente autoriza al Banco para que de la Cuenta Eje o Concentradora número... a nombre de (el Cliente)... se dote de recursos a las cuentas Pagadoras que se señalan a continuación

Número de Cuenta Pagadora

Adicionalmente, por este medio el Tercero autoriza a ...(nombre del Cliente)... para consultar en su propia Scotia en Línea, toda la información relacionada con las mencionadas cuentas de cheques de las que es titular.

Atentamente.

“EL BANCO”
SCOTIABANK INVERLAT, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK
INVERLAT

“EL CLIENTE”

“EMPRESA/TERCERO”

Nombre, puesto, firma y número de firma del funcionario Nombre del Cliente o representante(s) legal(es) Nombre del representante legal

Nombre, puesto, firma y número de firma del funcionario Nombre del Cliente o representante(s) legal(es) Nombre de representante legal

NOTA:

- Las personas que firmen la carta deberán tener facultades para actos de administración y otorgar y revocar poderes, las cuales han sido validadas por el(los) Funcionario(s) del Banco que firma(n) al calce.
- La carta deberá incluir conocimiento de firma de dos Funcionarios del Banco con firma autorizada.