

**Persona Moral**

Afiliación nueva     Atracción     Afiliación de Referencia     Grupo/Cadena /    Número de Cliente    Día    Mes    Año

Cargos parciales con   
Multiemisor

**Datos del Titular**

Denominación/Razón Social		Fecha de constitución / /	*Nacionalidad de la Persona Moral	
Nombre del Representante legal ( <i>Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) sin Abreviaturas</i> )		*Nombre Comercial		
*Teléfono de contacto (    )		*Celular (    )	*Correo Electrónico	
*Email para recibir facturas	*Registro Federal del Contribuyente ( <i>con homoclave</i> )		Firma electrónica avanzada (cuando cuente con ella)	
*Clave de giro	*Descripción de Giro		* IDR <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	
Propietario único <input type="checkbox"/>	Sociedad Mercantil <input type="checkbox"/>	Compañía de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/>	*PEP <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	Fideicomiso <input type="checkbox"/>

Nombre del socio 1	Registro Federal del Contribuyente ( <i>con homoclave</i> )	Porcentaje de participación
Nombre del socio 2	Registro Federal del Contribuyente ( <i>con homoclave</i> )	Porcentaje de participación
Nombre del socio 3	Registro Federal del Contribuyente ( <i>con homoclave</i> )	Porcentaje de participación

<sup>1</sup>IDR: Identificación de Propietarios Reales, es aquella persona que, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de una operación y es quien ejerce los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos, esto es, el verdadero dueño de los recursos.

<sup>2</sup> PEP: Persona Políticamente Expuesta es aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales. Se continuará considerando Personas Políticamente Expuestas Nacionales a aquellas personas que hubiesen sido catalogadas con tal carácter, durante el año siguiente a aquel en que hubiesen dejado su encargo.

**Direcciones**

<b>Particular</b>	Calle	Número interior	Número exterior	Colonia
	Código Postal (5 dígitos)	Delegación/municipio	Ciudad/Población	Entidad federativa, Estado o Provincia
<b>Fiscal</b>	Calle	Número interior	Número exterior	Colonia
	Código Postal (5 dígitos)	Delegación/municipio	Ciudad/Población	Entidad federativa, Estado o Provincia

**Modo de Contacto – Datos para Contracargos**

*Nombre del Responsable	*Correo Electrónico para Disputas		*Correo Electrónico del Responsable
*Domicilio (calle, av.)	Número interior	Número exterior	*Colonia
*Código Postal (5 dígitos)	Alcaldía/Municipio	Ciudad/Población	Entidad federativa, Estado o Provincia

**Información de la Cuenta de Cheques Designada**

Cuenta de cheques/Venta Moneda Nacional	Sucursal/ Cuenta de cheques designada para Abono /	Nombre de la Institución Financiera	Ticket promedio estimado  Facturación anual estimada
Cuenta de cheques/Venta Moneda Nacional	Sucursal/ Cuenta de cheques designada Cargo /	Nombre de la Institución Financiera	

Cuenta de cheques/Venta Dólares Americanos	Sucursal/ Cuenta de cheques designada para Abono /	Nombre de la Institución Financiera	Número de Afiliación asignado para la operación en Dólares Americanos	Ticket promedio estimado  Facturación anual estimada
Cuenta de cheques/Venta Dólares Americanos	Sucursal/ Cuenta de cheques designada Cargo /	Nombre de la Institución Financiera		

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ACEPTACIÓN DE TARJETAS

23.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMADO EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Ejecutivo de EVO PAYMENTS MÉXICO, S. de R.L. de C.V./ Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex	Nombre y Firma del Representante de EVO PAYMENTS MÉXICO, S. de R.L. de C.V.	Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal	Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal (Firma Mancomunada)	Nombre y Firma del Representante de Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex
		R.F.C.	R.F.C.	

**Nota:** La información comercial y la información adicional solicitada para el análisis de riesgo de los establecimientos del AFILIADO se detalla en el layout que se adjunta a la presente Solicitud de Afiliación.

### Leyendas

El que suscribe, en mi carácter de representante legal de la persona moral que comparece en la presente con carácter de Afiliado (termino definido en el Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas), declaro que los datos e información contenidos en esta solicitud de afiliación (termino definido en el Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas), así como en los documentos que se adjuntan son correctos y verdaderos y sin perjuicio de ello, expresamente autorizo a EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. a sus afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas, así cualquier empresa que sea controladora directa o indirectamente por EVO Payments International, LLC para que efectúen las revisiones y validaciones que consideren necesarias, así como para que rectifiquen con base en la información contenida en sus catálogos institucionales o en la documentación soporte que para tal efecto le proporcione a la firma de la presente o con posterioridad a la misma, cualquiera de los datos contenidos en las secciones marcadas con \*, así como las sección de "domicilios" (fiscal y comercial) establecidos en el presente documento. Asimismo, manifiesto expresamente mi conformidad con el contenido, alcance, términos y condiciones del Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas que a continuación se señala, incluyendo sus anexos, conforme a los cuales queda obligada la Persona Moral que represento, mismos que previa lectura recibo en este acto a mi entera satisfacción y que me han informado que puedo acceder a los mismos mediante <http://banamex.evopayments.mx/contrato-de-afiliacion-y-anexos/>, manifestando bajo protesta de decir verdad que cuento con las facultades legales suficientes y necesarias para su celebración.

Conforme al artículo 28 de la Ley para regular las sociedades de información crediticia, autorizo expresamente a EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. , para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio y/o el de la persona que represento, así como respecto de cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada, así mismo, en este acto hago constar de manera fehaciente que tengo pleno conocimiento de; (1) la naturaleza y alcance de la información que la Sociedad de Información Crediticia de que se trate proporcionará a EVO Payments México, S. de R.L. de C.V.; (ii) el uso que EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. harán de la misma; y (iii) que EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio y/o de mi representada cuantas veces lo considere necesario durante todo el tiempo que se encuentre vigente nuestra relación jurídica. La presente autorización estará vigente durante el tiempo en que perdure la relación jurídica entre el suscrito y EVO Payments México, S. de R.L. de C.V.

Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal
R.F.C.

Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal (Firma Mancomunada)
R.F.C.

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN PERSONA MORAL

Para los efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, manifiesto y expresamente reconozco y acepto que previo a la suscripción de esta solicitud de afiliación, Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex y EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. pusieron a mi disposición el texto completo de su respectivo aviso de privacidad. Mismo que está disponible para consulta en [www.banamex.com/avisodeprivacidad](http://www.banamex.com/avisodeprivacidad), <https://www.soluciones.eglobal.com.mx/imerchant> y <https://evopayments.mx/politica-de-privacidad/>

Asimismo, por medio del presente autorizo a Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex y a EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. a utilizar la información contenida en esta solicitud de afiliación o en otros documentos relacionados con la misma, para cualquier fin inherente al contrato de afiliación del que forma parte integrante la presente, así como a proporcionar dicha información y documentación para los efectos citados a AMERICAN EXPRESS COMPANY (MÉXICO), S.A. DE C.V., a los integrantes del Grupo Financiero Banamex, sus afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas o comisionistas, así como a las afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas o comisionistas de EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. o cualquier empresa con la que Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex o EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. mantengan una relación contractual o sea controladora directa o indirectamente por Citigroup o de EVO Payments International, LLC y será empleada única y exclusivamente para los fines descritos.

Autorizo a Evo Payments México, S. de R.L. de C.V. a utilizar la información contenida en esta Solicitud de Afiliación o en otros documentos relacionados con la misma para efectos de comercialización de productos.

Autorizo a EVO Payments México, S. de R.L. de C.V. a enviarme comunicaciones de marketing e información comercial sobre nuestros productos y/o servicios.

Si marca esta casilla, el afiliado se excluye voluntariamente de recibir futuras comunicaciones de marketing comercial de American Express Company México, S.A. DE C.V.

### RESPONSABILIDADES DEL MIEMBRO DE VISA, QUE SIGNIFICA SEGÚN EL CONTEXTO LO REQUIERA EL BANCO O EVO:

1. El miembro de VISA está autorizado para extender la aceptación de los productos de VISA directamente al afiliado.
2. El miembro de VISA debe ser signatario del Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas.
3. El miembro de VISA es responsable de la capacitación al Afiliado de las reglas o regulación emitidas por visa y que los afiliados deben cumplir, en la inteligencia de que evo se encargará de realizar dicha capacitación.
4. El miembro de VISA debe realizar la liquidación al afiliado, conforme a los términos y condiciones del Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas, en el entendido de que el banco realizará dicha liquidación previa instrucción de Evo Payments México, S. de R.L. de C.V.
5. El miembro de VISA ejecuta las instrucciones de evo respecto de los fondos de reserva que se constituyen en relación con la liquidación de las operaciones.

### RESPONSABILIDADES DEL AFILIADO:

1. El afiliado debe cumplir con los estándares de seguridad de la información del tarjetahabiente y con los requisitos de almacenamiento.
2. El afiliado no debe exceder los límites de fraude y contracargos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas.
3. El afiliado debe revisar los términos y condiciones del Contrato de Prestación de Servicios para la Aceptación de Tarjetas.
4. El afiliado debe cumplir con las reglas o regulación emitidas para el intercambio nacional, así como las emitidas por VISA, entre otros.

Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal
R.F.C.

Nombre y Firma del Afiliado o Representante Legal (Firma Mancomunada)
R.F.C.

*Los datos asentados en la presente Solicitud se obtuvieron en la fecha señalada en la misma mediante entrevista con el solicitante.*

*Sujeto a verificación de datos y cumplimiento de condiciones y requisitos de contratación de Evo Payments México, S. de R.L. de C.V., mismos que previamente fueron informados al solicitante identificado en la presente Solicitud de Afiliación.*