

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO

Denominación o Razón Social: _____

Fecha: / /

Alta Baja Mantenimiento

No. de servicio SEL:

I.- Medios Electrónicos para envío de archivos:

Scotia en Línea <input type="checkbox"/>	Número de servicio
Host to Host <input type="checkbox"/>	Número de servicio
SWIFT <input type="checkbox"/>	

II. Información de Paquetes

*La periodicidad del reporte no aplica en el formato MT942 y camt.052 debido a que es un formato intradía.

** Considerar que el Código SWIFT es obligatorio cuando el medio de envío electrónico es SWIFT, de lo contrario es opcional.

Paquete 1

Medio de envío electrónico	Formato (Layout del archivo)	Periodicidad del reporte*	Código SWIFT **	Generar archivos SIN movimientos		Cuenta de cargo de comisión
				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	

Paquete 2

Medio de envío electrónico	Formato (Layout del archivo)	Periodicidad del reporte*	Código SWIFT **	Generar archivos SIN movimientos		Cuenta de cargo de comisión
				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	

Paquete 3

Medio de envío electrónico	Formato (Layout del archivo)	Periodicidad del reporte*	Código SWIFT **	Generar archivos SIN movimientos		Cuenta de cargo de comisión
				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	Cuentas	Moneda	

Para el envío de mensajes SWIFT MT940, MT942, camt.053 y camt.052 únicamente a través de SWIFT, llenar la siguiente información:

Dirección del Banco o Corporativo solicitante:

Teléfono del Banco o Corporativo solicitante:

Nombre y Correo electrónico del responsable del área SWIFT del Banco o Corporativo:

Horario de Atención:

Para el envío de mensajes SWIFT MT942 y camt.052, favor de seleccionar horarios de envío:

<input type="checkbox"/>	07:00	<input type="checkbox"/>	09:00	<input type="checkbox"/>	11:00	<input type="checkbox"/>	13:00	<input type="checkbox"/>	15:00	<input type="checkbox"/>	17:00	<input type="checkbox"/>	19:00
<input type="checkbox"/>	07:15	<input type="checkbox"/>	09:15	<input type="checkbox"/>	11:15	<input type="checkbox"/>	13:15	<input type="checkbox"/>	15:15	<input type="checkbox"/>	17:15	<input type="checkbox"/>	19:15
<input type="checkbox"/>	07:30	<input type="checkbox"/>	09:30	<input type="checkbox"/>	11:30	<input type="checkbox"/>	13:30	<input type="checkbox"/>	15:30	<input type="checkbox"/>	17:30	<input type="checkbox"/>	19:30
<input type="checkbox"/>	07:45	<input type="checkbox"/>	09:45	<input type="checkbox"/>	11:45	<input type="checkbox"/>	13:45	<input type="checkbox"/>	15:45	<input type="checkbox"/>	17:45	<input type="checkbox"/>	19:45
<input type="checkbox"/>	08:00	<input type="checkbox"/>	10:00	<input type="checkbox"/>	12:00	<input type="checkbox"/>	14:00	<input type="checkbox"/>	16:00	<input type="checkbox"/>	18:00	<input type="checkbox"/>	20:00
<input type="checkbox"/>	08:15	<input type="checkbox"/>	10:15	<input type="checkbox"/>	12:15	<input type="checkbox"/>	14:15	<input type="checkbox"/>	16:15	<input type="checkbox"/>	18:15		
<input type="checkbox"/>	08:30	<input type="checkbox"/>	10:30	<input type="checkbox"/>	12:30	<input type="checkbox"/>	14:30	<input type="checkbox"/>	16:30	<input type="checkbox"/>	18:30		
<input type="checkbox"/>	08:45	<input type="checkbox"/>	10:45	<input type="checkbox"/>	12:45	<input type="checkbox"/>	14:45	<input type="checkbox"/>	16:45	<input type="checkbox"/>	18:45		

El Banco enviará al Cliente los Estados de Cuenta Electrónicos a partir de las 7:00 horas de la CDMX del día hábil bancario siguiente al de la operación, a excepción del formato SWIFT MT942 y camt.052 que se ajustará a los horarios de entrega previamente indicados en este anexo. Anexar Carta Autorización para Incorporar Cuenta de Cheques de Filiales y/o Subsidiarias cuando se requiera la consulta de las mismas.

FUNCIONARIOS FACULTADOS DEL BANCO QUE AUTORIZAN Y QUE HAN IDENTIFICADO AL CLIENTE, LOS CUALES HAN FIRMADO EN SU PRESENCIA Y COTEJADO EN SU CASO CONTRA EL ORIGINAL DE LAS IDENTIFICACIONES PRESENTADAS.

FIRMA DEL CLIENTE O DE SU(S) REPRESENTANTE(S)
A la firma del presente documento el(los) representante(s) legal(es) manifiestan que sus facultades y poderes con los que se acreditó ante la institución, siguen vigentes y no han sido revocados o limitados.

**Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma**

Nombre del cliente o Representante Legal

**Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma**

Nombre del cliente o Representante Legal