

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