

# FORMATO PRIVILEGIOS

FECHA  DD  MM  AAAA

NUEVO  MANTENIMIENTO



A continuación encontrará una lista de procesos y solicitud de servicios que su empresa podrá parametrizar con Scotiabank Colpatría, de tal forma que solo las personas autorizadas por usted, tengan acceso a dichos procesos y solicitud de servicios.

EMPRESA (Razón Social Completa)  NIT:   
 Teléfono:  Dirección:  Ciudad:

## ATRIBUCIONES:

DE TIPO OPERACIONAL * Corresponde a los productos que se gestionan con soporte operativo	Código Privilegios
<b>Operaciones FX (Foreign Exchange) Negociador:</b> Autorizado para negociar compra / venta de divisas y operaciones con derivados financieros previo a la formalización de la operación. <b>Nota:</b> Se sugiere relacionar mínimo dos personas para este rol.	250
<b>Operaciones FX (Foreign Exchange) Confirmador:</b> Autorizado para confirmar información de negociación para la compra / venta de divisas y operaciones con derivados financieros previo a la formalización de la operación. <b>Nota:</b> Se sugiere relacionar mínimo dos personas para este rol.	260
DE TIPO TRANSACCIONAL EN EL IVR * Corresponde a las transacciones que se realizan en nuestro sistema de audiorespuesta	Código Privilegios
<b>Transferencias entre productos del mismo Nit:</b> Autorizado para solicitar transferencias entre cuentas corrientes y cuentas de ahorros de Scotiabank Colpatría y registradas con el mismo Nit, a través de la línea de atención	270
<b>Pago Obligaciones del mismo Nit:</b> Autorizado para realizar pago de obligaciones como tarjetas de crédito y/o carteras comerciales, adquiridas con Scotiabank Colpatría y registradas con el mismo Nit a través de la línea de atención. <b>Nota:</b> Para acceder a estos privilegios de <b>tipo transaccional</b> , se requiere diligenciar Formato de relaciones secundarias / Formato BASA según aplique. Para mayor información contacte a su ejecutivo de cuenta	310
DE TIPO SERVICIOS * Corresponde a las solicitudes de servicio o PQRs que se gestionan a través de los canales de atención	Código Privilegios
<b>Requerimientos:</b> Autorizado para radicación y entrega de información sobre peticiones, quejas y reclamos de servicio postventa.	120
<b>Consulta de Saldos y Movimientos:</b> Autorizado para realizar consultas y solicitud de envío de información vía correo electrónico de los estados y saldos de las cuentas corrientes, ahorros, crédito rotativo, CDTs, préstamos, tarjetas de crédito, adquirencia. Así como para recibir periódicamente al (los) correo(s) electrónico(s) autorizado(s) informes y detalle de sus productos.	130
<b>Bloqueo de Cheques:</b> Autorizado para realizar bloqueo de cheque(s) con orden de No pago a través de la línea de atención.	140
<b>Envío de Extractos:</b> Autorizado para solicitar el envío de los extractos de cuentas corrientes, cuentas de ahorro y tarjetas de crédito, adquiridos con Scotiabank Colpatría, mediante correo electrónico registrado.	180
<b>Certificaciones tributarias:</b> Autorizado para recibir y/o solicitar certificaciones de IVA, RETEICA, RETEIVA mediante correo electrónico registrado.	230
<b>Solicitud Soportes:</b> Autorizado para solicitar soporte(s) de copia(s) de documento(s), títulos o comprobantes de transacciones que contengan firmas registradas.	280
<b>Certificaciones de producto:</b> Autorizado para solicitar y/o recibir certificación de cuentas y/o productos adquiridos con Scotiabank Colpatría.	290
Para elegir todos los privilegios de <b>tipo Servicios</b> anteriormente relacionados, por favor marque el campo código privilegios con una "X"	X

Observaciones:

Declaro que cuento con las autorizaciones de los titulares de la información para entregar sus datos personales, con la finalidad de tramitar los servicios u operaciones conforme al nivel de atribuciones registrado en este formato. Así mismo, acredito que los datos de contacto (correo electrónico, teléfono fijo y celular) suministrados son datos relacionados con el oficio y/o profesión de los autorizados.

Nombre completo del autorizado	Tipo de documento	No. de documento	Correo Electrónico	Teléfono fijo	Teléfono Celular	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de Contratación (dd/mm/aaaa)	Código Privilegios

Declaro que he sido informado y acepto, que las atribuciones y personas autorizadas en el presente formato son aplicables (en lo pertinente) a todos los productos a nombre de nuestra empresa. Autorizo a denegar cualquier solicitud que no cumpla con las atribuciones o que no se logre la identificación del autorizado, asumiendo la responsabilidad por los actos de los autorizados y las atribuciones conferidas. Cualquier modificación o eliminación de nivel de atribuciones o personas autorizadas requiere el diligenciamiento de un nuevo formato de privilegios suscrito por representante legalmente autorizado, el cual será aplicado dentro de los 5 (Cinco) días hábiles siguientes a la radicación ante el Banco.

Acepto las condiciones anteriormente informadas

Firma de representante legal: \_\_\_\_\_  
 Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento \_\_\_\_\_ No. documento: \_\_\_\_\_ Tel cel: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_