

Formulario de Afiliación a Confirming GNB - Proveedor

**I. INFORMACIÓN DE SU EMPRESA**

Ingresar los datos de tu Empresa / Persona Natural con Negocio

**Nota:** En caso de persona natural con negocio solo se permite solicitar afiliación con RUC 10 y no necesita adjuntar documentos adicionales.

\*RUC

\*RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN

\*Nivel de ventas anuales declaradas S/ (Indicar rango)

*Rango 1: 200MM a más*

*Rango 2: 20MM - 200MM*

*Rango 3: 5MM - 20MM*

*Rango 4: Menos de 5MM*

\*Teléfono de Contacto

**II. DECLARACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES**

**Nota:** En función a sus poderes registrados, completar la información de su(s) Apoderado(s)/Representante(s) legal(es) que firmarán el Contrato de Servicio de Confirming

**Representante Legal 1**

\*NRO. DE DNI

\*APELLIDO PATERNO

\*APELLIDO MATERNO

\*NOMBRES

\*NRO DE PARTIDA ELECTRÓNICA

\*OFICINA REGISTRAL

**Completar únicamente si cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 5 años en el territorio nacional o extranjero**

¿Actualmente ocupando cargo público? Marque con X Si  No

¿Ha ocupado cargo público? Marque con X Si  No

Cargo que ocupa en la Institución Pública

Organismo / Institución Pública

Fecha de inicio en el cargo

Fecha de cese en el cargo

**PARIENTES (Hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y el cónyuge o concubino)**

N° de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Representante Legal 2**

*NRO. DE DNI	
*APELLIDO PATERNO	
*APELLIDO MATERNO	
*NOMBRES	
*NRO DE PARTIDA ELECTRÓNICA	
*OFICINA REGISTRAL	

**Completar únicamente si cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 5 años en el territorio nacional o extranjero**

¿Actualmente ocupando cargo público? Marque con X Si  No

¿Ha ocupado cargo público? Marque con X Si  No

Cargo que ocupa en la Institución Pública	
Organismo / Institución Pública	
Fecha de inicio en el cargo	dd/mm/aaaa
Fecha de cese en el cargo	dd/mm/aaaa

**PARIENTES (Hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y el cónyuge o concubino)**

N° de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos	Parentesco

\* Campos obligatorios

**III. REQUISITOS PARA EL ESTUDIO DE PODERES**

Para la afiliación de **Persona Jurídica**, es necesario que nuestra entidad verifique sus poderes, lo que conlleva al pago de una comisión de estudio de poderes por el importe de **S/ 70.00** (Según tarifario legal vigente). En caso de **Persona Natural con Negocio** no aplica el pago de esta comisión; salvo que presente un poder, en cuyo caso la comisión de estudio de poderes a pagar es de **S/40.00** (Según tarifario legal vigente).

La comisión referida puede ser abonada en las siguientes cuentas de Banco GNB Perú S.A. :

Banco	Cuenta Corriente Soles	Cuenta Corriente Dólares
BCP	193-1610272-0-73	193-1609058-1-20
BBVA	0011-0708-01-00001429	0011-0708-0100002077
Interbank	200-3001073450	200-3001073467

Envía al correo [Peru\\_Confirming@bancognb.com.pe](mailto:Peru_Confirming@bancognb.com.pe) éste formulario y los siguientes documentos en formato PDF para el estudio de poderes:

- \*1 Constancia de pago por la comisión de revisión de poderes.
- \*2 Copia simple del testimonio de la escritura pública de constitución social y estatuto.
- \*3 Copia simple del acta de junta general de accionistas/directorio; o, Acta de decisión donde se encuentra el régimen/estructura de poderes del proveedor.  
*Nota: Este requisito no será necesario en caso el régimen/estructura de poderes del proveedor se encuentre en el punto 2 antes mencionado.*
- \*4 Certificado Literal no mayor a 30 días calendario (completo); o, Vigencia de Poder de cada uno de los representantes legales de la empresa, emitida por SUNARP con antigüedad no mayor a 30 días calendario.

#### IV. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PARA FINES DE PUBLICIDAD Y O PROSPECCIÓN COMERCIAL (Aplica solo para personas naturales con negocio)

Banco GNB Perú S.A. (Banco GNB), con RUC N° 20513074370 y domicilio en Calle Las Begonias N° 415 (Piso 25 y 26), San Isidro, Lima, es responsable del uso y tratamiento de sus Datos Personales, los cuales se almacenarán en nuestros Bancos de Datos denominados "Clientes del pasivo / activo" y "Prospectos". En ese sentido, los datos que usted nos proporcione a través de este formulario, así como aquellos que pueden ser recopilados de fuentes públicas o privadas, podrán ser utilizados para los siguientes fines adicionales, distintos de aquellos estrictamente necesarios para la ejecución de relación contractual:

- (i) Evaluarlo si califica para contratar algún producto y/o servicio, así como enviarle publicidades, promociones y/u ofertas a través de cualquier medio de comunicación, ya sea físico o electrónico.
- (ii) Realizar actividades de mercadeo (informes comerciales, estadísticas, encuestas, estudios de mercado u otros), con el fin de conocer mejor sus necesidades e intereses.

Banco GNB podrá transferir sus datos personales, dentro del país o al extranjero, por cualquier medio, a sus proveedores, terceros, encargados de tratamiento, autoridades competentes, sus subsidiarias, afiliadas, empresas vinculadas, a su matriz y/o controlante, sean personas naturales o jurídicas, peruanas o extranjeras, para que lleven a cabo, por cuenta y en beneficio propio, las finalidades establecidas en los párrafos previos. Al respecto, declara que ha tomado conocimiento de la relación completa de las personas que podrán recibir sus datos como encargados de tratamiento o como terceros receptores por transferencia a través de [www.bancognb.com.pe](http://www.bancognb.com.pe)

Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, actualización, cancelación, limitación y/o revocación del tratamiento de sus datos personales acercándose a una de nuestras agencias o a través de los canales que Banco GNB ponga a su disposición.

Para más información, ponemos a su disposición nuestra Política de Privacidad en [www.bancognb.com.pe](http://www.bancognb.com.pe). Finalmente, al otorgar su consentimiento, lo hace de manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca.

Sí acepto  No acepto

**V. OTRAS DECLARACIONES**

Mediante el presente documento, el Proveedor afiliado al servicio de Confirming declara ante Banco GNB que:

- La información contenida en el presente documento es correcta y verdadera.
- Autoriza a compartir la información antes indicada con terceros, a efectos de agilizar o facilitar operaciones bancarias o procesar información de acuerdo al contrato correspondiente.
- Autoriza a confirmar los datos presentados y/o solicitar información adicional o complementaria tanto a nosotros como a entidades financieras y/o centrales de riesgo.
- Se compromete a informar, mediante una comunicación al Banco a través de su Funcionario Comercial, cualquier modificación a los datos aquí incluidos.
- La firma del presente formulario, así como de los demás documentos contractuales que resulten aplicables, no implica para Banco GNB una obligación a contratar, considerando que el producto solicitado será evaluado conforme a las normas y políticas internas de Banco GNB, a sola decisión y criterio de este último.

*Muchas gracias por completar el formulario. Una vez nos lo compartas a nuestro correo **Peru\_confirming@bancognb.com.pe**, nos pondremos en contacto a su teléfono declarado para coordinar la firma y el recojo del Contrato de Servicio del Banco GNB Perú S.A.*

\_\_\_\_\_  
**Firma del representante legal**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos:**

\_\_\_\_\_  
**Tipo y Número de Documento Oficial de Identidad:**

\_\_\_\_\_  
**Firma del representante legal**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos:**

\_\_\_\_\_  
**Tipo y Número de Documento Oficial de Identidad:**