

## FORMATO DE ALTA Y/ O CAMBIO DE DATOS BANCARIOS

FECHA DE RECEPCIÓN:

### 1 INFORMACIÓN DEL DISTRIBUIDOR SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD

<input type="text"/>					
D	D	M	M	A	A

ALTA

CAMBIO

NÚMERO DE ID

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOMBRE

APELLIDO PATERNO / MATERNO

TELÉFONO CON LADA

<input type="text"/>											
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELÉFONO CELULAR

<input type="text"/>											
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO

CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN) 18 CARACTERES

<input type="text"/>																	
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RFC (REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES)

<input type="text"/>																	
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 2 INFORMACIÓN DE LA CUENTA A DAR DE BAJA

CLABE INTERBANCARIA (18 DÍGITOS)

<input type="text"/>																	
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

<input type="text"/>															
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOMBRE DEL BANCO

NOMBRE DEL CUENTAHABIENTE (TAL Y COMO ESTÁ REGISTRADO EN EL BANCO)

### 3 INFORMACIÓN DE LA NUEVA CUENTA PARA DEPÓSITO

CLABE INTERBANCARIA (18 DÍGITOS)

<input type="text"/>																	
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOMBRE DEL BANCO

NOMBRE DEL CUENTAHABIENTE (TAL Y COMO ESTÁ REGISTRADO EN EL BANCO)

NOMBRE Y FIRMA DEL DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE QUE SOLICITA

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

Junto con este formato, es necesario entregar la siguiente documentación, ya que de lo contrario no se podrá procesar el pago correspondiente de sus comisiones.

### 1 IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE

Copia de la identificación oficial vigente del Distribuidor, y que debe ser el titular de la Cuenta Bancaria, se acepta IFE, INE o Pasaporte.  
El Distribuidor Independiente debe ser mayor de edad.

### 2 INFORMACIÓN DE CUENTA BANCARIA

Documento emitido por la institución bancaria, en donde aparezca el nombre del titular de la cuenta, que debe de coincidir con el nombre del Distribuidor Independiente, así como la CLABE interbancaria.  
No es necesaria la información de los saldos de su cuenta.

### 3 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Copia de la Cédula de Identificación Fiscal donde sea visible el RFC con homoclave. Éste documento lo pueden tramitar a través del portal del SAT.

En caso de no contar con RFC con homoclave pueden acceder a este link:

<https://rfc.siat.sat.gob.mx/PTSC/RFC/menu/index.jsp?opcion=2>

Datos Personales. El Distribuidor Independiente acepta la completa conformidad y de manera voluntaria proporcionar sus datos personales a Gexcel International Mexico, S. de R. L. de C.V.

Por su parte Gexcel International Mexico, S. de R. L. de C.V. es responsable de recabar los datos personales del Distribuidor Independiente, del uso que se le dé a los mismos y de su protección. El Distribuidor Independiente tiene derecho de acceder a sus datos personales que posee Gexcel International Mexico, S. de R. L. de C.V. y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o estar incompletos, o cancelarlos cuando considere que están siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación Empresa/Cliente o de servicio, o bien, oponerse al tratamiento de los mismos.

Para fines específicos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de Atención a Clientes ya sea vía telefónica al (55) 4195-0598, también puede solicitarlo en alguna de Nuestras Sucursales o a través de nuestra página web [www.ganoexcel.mx](http://www.ganoexcel.mx) donde puede consultar nuestro Aviso de Privacidad.