

AUTORIZACIÓN REGISTRO TERCERA PERSONA

Yo _____ con cédula de identidad No. _____, en mi calidad de socio principal de la tarjeta Diners Club McNamara, emitida por el Banco Diners Club Ecuador S.A., autorizo a realizar, en mi nombre y representación, lo siguiente:

- Consultas de pagos, saldos y cupo disponible; vigencia de la tarjeta; estatus tarjeta(s), negativas de cargo.
- Confirmar consumos realizados con la tarjeta de crédito.
- Solicitar diferimiento de consumos, pre cancelaciones y abono de diferidos.
- Solicitud de afiliación al estado de cuenta virtual.
- Notificación de salida del país, reporte de tarjeta extraviada.
- Solicitud de certificados, estado de cuenta, copias de vales, copia de solicitud de afiliación y tarifario, incremento o disminución de cupos.
- Información del plan de recompensas.
- Gestión de asistencias nacionales e internacionales.
- Reserva de restaurantes y SPAs; cotizaciones de viajes, hoteles, alquiler de autos; coordinación de Fast Track; solicitud de búsqueda de artículos.
- Procesos de todo tipo de reclamos ante la Institución Financiera.

Para registrar a como mi tercero autorizado, proporciono la siguiente información:

DATOS DEL TERCER AUTORIZADO

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Tipo Documento: _____ No. Documento: _____

Género: _____ Estado Civil: _____

Fecha Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO

TIPO	PREFIJO	NÚMERO	EXTENSIÓN / PIN
Laboral			
Domicilio			
Celular			

Correo electrónico: _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Ciudad: _____ Calle Principal: _____

Numeración: _____

Calle Transversal: _____ Sector: _____

Así mismo, declaro conocer que el Banco Diners Club Ecuador S.A. cuenta con procedimientos y políticas de seguridad referentes a la información de sus clientes, los mismos que se alinean a la legislación vigente. Por ende, el Banco Diners Club Ecuador S.A. se reserva el derecho de entregar o no información a la persona autorizada, así como también, la forma en la que se podrá entregar dicha información.

Declaro que en el evento de modificar a la persona autorizada en el presente documento notificaré de manera inmediata al Banco Diners Club Ecuador S.A., por lo que eximo de todo tipo de responsabilidad a Banco Diners Club Ecuador S.A., en el evento de no haber realizado la notificación en los términos antes descritos.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

Atentamente

Nombre: _____

C.I.: _____