

Fecha:

Para procesar la solicitud Ud. debe estar solvente en los compromisos de pago con la Empresa. El equipo debe ser entregado o enviado con este Formulario, Comprobante de Pago del Traspaso y Carta de Solicitud de Desinstalación de Punto de Venta dirigida al Banco, no manuscrita firmada por el Cliente que Traspasa el Punto de Venta, a la Oficina de Atención al Cliente de Ubii pagos C.A. Av. San Juan Bosco, Torre Centro Altamira, Nivel Mezzanina, Caracas, Venezuela 1060. Únicamente con los **Accesorios y Periféricos Requeridos**; la empresa no se hace responsable por los accesorios o periféricos adicionales.

Accesorios y Periféricos Requeridos: Batería Cargador Sim Card

CLIENTE QUE TRASPASA EL PUNTO DE VENTA

Banco:		N° de Afiliado:	
N° de Terminal:	N° de Serial del Punto de Venta:	N° de Sim Card:	
Nombre y Apellido / Razón Social:			
N° de Cédula de Identidad / RIF:	Correo Electrónico:	N° Telefónico:	
Nombre y Apellido Representante Legal:			
Dirección del Comercio:			
Motivo del Traspaso:			

CLIENTE QUE ADQUIERE EL PUNTO DE VENTA

Banco:	Cliente Ubii pagos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	N° de Afiliado:	N° de Terminal:
Nombre y Apellido / Razón Social:			
N° de Cédula de Identidad / RIF:	Correo Electrónico:	N° Telefónico:	
Nombre y Apellido del Representante Legal:			
Dirección del Comercio:			

DECLARACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS

El Cliente declara que la solicitud de traspaso se realiza a su entera voluntad y satisfacción, por lo cual **Ubii pagos C.A. J-407586980**, no se hace responsable de lo pactado entre las partes, los precios acordados y condiciones operativas internas del punto de venta.

Declaro y acepto, que la Empresa efectuará al momento de la recepción del punto de venta la revisión de primer nivel, a fin de verificar que efectivamente se encuentra funcionando correctamente, para poder gestionar el traspaso; y que el diagnóstico no permite detectar fallas internas adicionales a las indicadas, cualquier falla adicional únicamente podrá ser determinada por el personal técnico especializado; por lo cual autorizo a reparar y/o sustituir todas las piezas del punto de venta que se encuentren dañadas o con incidencias, actualizar los aplicativos que garantizan su correcta operatividad y me comprometo a efectuar el pago inicial de una reparación por daño básico y cualquier pago adicional generado por la reparación, así como contar con seguro vigente del equipo.

IMPORTANTE: Las comisiones generadas por el servicio que presta **Ubii pagos C.A. J-407586980**, se seguirán cobrando mientras el banco donde usted mantiene el afiliado no gestione la desinstalación del punto de venta.

En conocimiento de lo anterior autorizo a **Ubii pagos C.A. J-407586980** a desinstalar el punto de venta en los siguientes casos:

- No realizar el pago de la reparación en los cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación del costo final.
- Cuando el dispositivo (POS) se encuentre en estatus "Listo para Entregar" y el Cliente no lo retire en un lapso de treinta (30) días hábiles.

RECAUDOS A CONSIGNAR A TRAVÉS DEL SITIO WEB DE LA EMPRESA POR EL CLIENTE QUE ADQUIERE EL PUNTO DE VENTA

- Registro Mercantil
- RIF de la Empresa
- RIF del Representante Legal
- Cédula de Identidad del Representante Legal

Representante Legal Cliente que Traspasa el Punto de Venta:	Firma Representante Legal Cliente que Adquiere el Punto de Venta:
---	---

PARA USO EXCLUSIVO DE UBII PAGOS

Modelo del Punto de Venta: <input type="checkbox"/> PAX S90 <input type="checkbox"/> D200T <input type="checkbox"/> S920 <input type="checkbox"/> Otro:	
Accesorios y Periféricos Recibidos: <input type="checkbox"/> Batería <input type="checkbox"/> Cable USB para Adaptador <input type="checkbox"/> Adaptador de Corriente <input type="checkbox"/> Forro <input type="checkbox"/> Sim Card <input type="checkbox"/> Otro:	
Resultado de la Revisión:	
Recibido por Nombre Apellido:	Firma: