

FICHA DE SUSCRIPCIÓN DE PRODUCTOS ELECTRÓNICOS

AGENCIA

TITULAR

Nombre Completo /Denominación _____

Número de cuenta _____

Número Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Dirección Completa _____

Número de DIP /PAS /RES- NIF _____

PORTADOR

Nombre Completo _____

Número Teléfono _____

SELECCIÓN DE PRODUCTOS

BANCA DIGITAL Y MÓVIL

APP CCEI MOBILE
TPE

E-BANKING

SMS BANKING

PARA EL BANCO

Código del gestor/agente _____

Aviso/Observación _____

Nombre Completo

Fecha:

Fecha

(Firma del cliente)

(Firma del gestor/agente)