

Antes de escribir cualquier información, lea el contenido de este documento y entere. Una vez firmado deja asentada su voluntad

DATOS DE LA PERSONA A AFILIAR (SOLICITANTE TITULAR)					Fecha		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Edad	Genero	Estatura	Peso
Domicilio (calle y No.)		Colonia	Delegación/Municipio		Código Postal		
Estado	Tel Casa	Tel Oficina	Tel Celular		R.F.C.		
El Solicitante Titular o alguno de sus Dependientes, padece o ha padecido alguna enfermedad? Les han hecho alguna intervención Quirúrgica? Esta actualmente bajo tratamiento Médico? Explique quien y que?				CORREO ELECTRONICO			
<b>Respuesta:</b>							

ESTADO DE SALUD POR PERSONA							
Dependiente 1 (nombre completo)	Estado de Salud	Fecha de Nacimiento	Edad	Genero	Estatura	Peso	Parentesco
				M F			
Dependiente 2 (nombre completo)	Estado de Salud	Fecha de Nacimiento	Edad	Genero	Estatura	Peso	Parentesco
				M F			
Dependiente 3 (nombre completo)	Estado de Salud	Fecha de Nacimiento	Edad	Genero	Estatura	Peso	Parentesco
				M F			
Dependiente 4 (nombre completo)	Estado de Salud	Fecha de Nacimiento	Edad	Genero	Estatura	Peso	Parentesco
				M F			
Dependiente 5 (nombre completo)	Estado de Salud	Fecha de Nacimiento	Edad	Genero	Estatura	Peso	Parentesco
				M F			

<input type="radio"/> Costo Afiliación	<input type="radio"/> Kit Internacional	<input type="radio"/> Kit Gerencial	<input type="radio"/> Kit Ejecutivo	<input type="radio"/> Kit Básico
\$	\$	\$	\$	\$

**Acepto ser Asegurado en el (los) Seguro (s) Colectivos aquí señalado(s) y con mi firma al calce lo consiento.**

SEGURO DE VIDA     SEGURO DE ACC PERS     SEGUROS FUNERARIOS     SEGURO DE GASTOS MÉDICOS

**PAGAR HACIENDO DEPOSITO (USAR ESTAS CUENTAS)**

Pago en cuenta concentradora CBS Net SA de CV en BANCO SANTANDER

CUENTA **65504265985** CLABE INTERBANCARIA **014180655042659851**

Pago en cuenta concentradora en BANCO SCOTIABANK

CUENTA **00107209265** CLABE INTERBANCARIA **044180001072092659**

**PAGAR CON TARJETA BANCARIA (DEJAR ESTOS DATOS)**

Tarjeta de Débito     VISA     Master Card     American Express     Cuenta de Cheques

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ Nombre Tarjeta / Cuentahabiente \_\_\_\_\_

No de Tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha Vencimiento \_\_\_\_\_ Código de Seguridad \_\_\_\_\_ No. de Cuenta o Cuenta CLABE (Cheques o de Débito) \_\_\_\_\_

Identificación Oficial del Tarjetahabiente \_\_\_\_\_

CREDENCIAL PARA VOTAR     PASAPORTE VIGENTE     CEDULA PROFESIONAL

**AVISO IMPORTANTE:** ANTES DE ESCRIBIR CUALQUIER INFORMACIÓN EN ESTE FORMATO, LEA ANALITICAMENTE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y DECIDA. UNA VEZ FIRMADO DEJA ASSENTADA SU VOLUNTAD Y DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASSENTADOS, SON VERDADEROS PARA EFECTOS DE DISPONER DE MANERA CORRECTA Y COMPLETA DE LAS COBERTURAS, ALCANCES Y ACOTACIONES QUE CONTEGAN LAS PÓLIZAS DE SEGUROS QUE ESTA "MEMBRESÍA" TENGA INCLUIDA Y SIN COSTO, POR LO QUE SE DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO A LO QUE ESTABLECE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS Y LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO VIGENTE EN LA REPUBLICA MEXICANA, ESTE DOCUMENTO SOLO CONSTITUYE UNA SOLICITUD, POR LO TANTO NO REPRESENTA GARANTÍA ALGUNA DE QUE LA MISMA SERÁ ACEPTADA POR "CBS NET SA DE CV" O POR LA INSTITUCIÓN DE SEGUROS, O DE FIANZAS, NI DE QUE EN CASO DE ACEPTARSE, LA ACEPTACIÓN CONCUERDE TOTALMENTE CON LOS TÉRMINOS DE LA SOLICITUD.

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO HABER ESCRITO LOS HECHOS TALES Y COMO LOS CONOZCO Y DEBO CONOCER Y ACEPTO EL TITULO MERCANTIL, POR LO QUE EN ESTE ACTO CON MI FIRMA ACEPTO LA TOTALIDAD DEL CONTENIDO

EL SOLICITANTE DA SU CONSENTIMIENTO DE QUE; EN CASO DE SER ACEPTADO, SEA INTEGRADO A NUESTRO PROGRAMA "PUNTOS PREMIA" CUYO "PLAN DE COMPENSACIÓN" SE ESTABLECE CONFORME AL ACUERDO QUE EXISTA ENTRE LAS PARTES Y SE ADJUNTA A ESTE DOCUMENTO Y/O SE ATENDERÁ A LO ESTABLECIDO DE MANERA GENERAL PARA TODOS LOS DE SU CATEGORÍA, ESTE PROGRAMA DENOMINADO "PUNTOS PREMIA" CONSISTE EN RECIBIR DINERO COMO PAGO POR REALIZAR LA LABOR DE PROSPECTAR, PRESENTAR Y PROMOVER LOS BIENES Y SERVICIOS, ESTABLECIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE CBS NET SA DE CV, ENTRE ELLOS DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA, LOGRAR BAJO SU INTERVENCIÓN, E INTERMEDIACIÓN, LA "AFILIACIÓN" DE NUEVOS "SOCIOS COMERCIALES" A NUESTRO PROGRAMA NACIONAL DE FORTALECIMIENTO AL SALARIO DE LOS TRABAJADORES IMPLEMENTADO EN NUESTRO "CLUB DIAMANTE", Y REPRESENTADO POR NUESTRA "TARJETA DIAMANTE" TOMANDOSE LO DICHO COMO ACTO DE COMERCIO. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE GENERA ESTE CONTRATO DE COMISION MERCANTIL QUE CELEBRAN POR UNA PARTE; CBS NET SA DE CV, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL COMITENTE" Y POR LA OTRA EL "SOLICITANTE" CUYOS DATOS SE ASIENTAN EN LA PARTE DE ARRIBA DE ESTA SOLICITUD, MISMO AL QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL COMISIONISTA", DONDE POR MUTUO ACUERDO Y SIN VICIOS EN EL CONSENTIMIENTO, EL "COMISIONISTA" SE REPUTARA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE COMERCIO TITULO TERCERO CAPITULO I ARTICULOS 273 AL 308. SE ATENDERÁ LO DISPUESTO EN EL CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION, LEY DEL I.S.R. , LEY DEL I.V.A. Y DEMAS LEYES Y REGLAMENTOS CORRELATIVOS MERCANTILES.

LAS PARTES ACUERDAN QUE LA DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO ES POR TIEMPO INDEFINIDO, INICIANDO, SI NO HUBIERE DISPOSICIÓN POR ESCRITO EN CONTRARIO, EN LA FECHA DE ESTA "SOLICITUD", Y ACUERDAN QUE CUALQUIERA DE LAS PARTES PODRA DARLO POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE MEDIANTE NOTIFICACIÓN ESCRITA A LA OTRA CON 10 DIAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA EN QUE SE PRETENDA DARLO POR TERMINADO. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO SE SOMETEN EXPRESAMENTE A LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO DISTRITO FEDERAL, RENUNCIANDO A LA COMPETENCIA DE CUALQUIER OTRO QUE POR RAZON DE SUS DOMICILIOS PRESENTES O FUTUROS LES PUDIERAN CORRESPONDER. ESTE CONTRATO FUE LEIDO Y FIRMADO POR LAS PARTES CONTRATANTES, MISMAS QUE MANIFIESTAN, QUE SU VOLUNTAD, HA SIDO LIBREMENTE EXPRESA Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA VICIADO POR DOLO O MALA FE, POR LO QUE NO TIENEN NINGUN INCONVENIENTE EN FIRMARLO. A LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD SE DEJA PERFECCIONADO ESTE CONTRATO.

EN ESTE ACTO ACEPTO SE CARGUE A MI ESTADO DE CUENTA "PUNTOS PREMIA" CORRESPONDIENTE, A MI TARJETA DE CRÉDITO, O A MI CUENTA DE CHEQUES Y/O AHORRO, LOS COSTOS DE LO QUE AQUÍ SE MENCIONA CORRESPONDIENTE A LA AFILIACIÓN A LA "MEMBRESÍA" OBJETO DE ESTE CONTRATO Y TODOS LOS CARGOS ADICIONALES QUE SE PUDIERAN GENERAR, EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO CELEBRADO CON EL BANCO EMISOR DE LA TARJETA, CUENTA DE CHEQUES Y/O AHORRO, SALVO QUE EFECTÚE LA CANCELACIÓN DE LA "MEMBRESÍA" POR ESCRITO. PARA EFECTO DE CUMPLIR CON MIS OBLIGACIONES DE PAGO Y PARTICULARMENTE TRATANDOSE DE LAS RENOVACIONES, ACEPTO TAMBIEN, SE CARGUE A MI ESTADO DE CUENTA DE "PUNTOS PREMIA" EL EQUIVALENTE A LOS MONTOS CONTRAIDOS COMO OBLIGACIÓN. COMO ACTO DE SERIEDAD Y COMO UNA FORMA DE GARANTIZAR, EXTIENDO EL SIGUIENTE TITULO MERCANTIL QUE A LA LETRA DICE, DEBO Y PAGARE" INCONDICIONALMENTE POR ESTE "PAGARE" A LA ORDEN DE LA EMPRESA CBS NET SA DE CV, EN MÉXICO DISTRITO FEDERAL, EL DIA ANIVERSARIO DE PAGO DE RENOVACIÓN Y/O DEL VENCIMIENTO DEL PERIODO ACORDADO, LA CANTIDAD QUE SE HAYA ACORDADO POR CONCEPTO DE AFILIACIÓN O DE CUALQUIER OTRO ADEUDO, VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE CAUSARA INTERESES A RAZON DEL 2% MENSUAL DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO HASTA SU TOTAL LIQUIDACION, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL. ESTE PAGARE TENDRÁ COMO FECHA DE EXPEDICIÓN) LA ASSENTADA EN ESTA SOLICITUD. LA FIRMA Y DOMICILIO DE ESTE TITULO MERCANTIL ES LA MISMA DE ESTA SOLICITUD DE AFILIACIÓN.

Nombre del Patrocinador	Clave
Nombre del Supervisor	Clave