

INSTRUCTIVO DE AFILIACIÓN GANO ITOUCH EC S.A.

Contenido:

Modelo de afiliación para personas nacionales

Modelo de afiliación para personas extranjeras


Modelo de afiliación por call center



MODELO DE FORMULARIO DE AFILIACIÓN NACIONALES

*Recuerda:

- 1.- Adjuntar copia de cédula a color (Preferiblemente al 150%).
- 2.- Firmar el contrato a doble cara con esfero de color azul en las 4 hojas.
- 3.- No se recibe formulario con corrector, tachones, o enmendaduras.



GANOITOUCH S.A. ECUADOR
 RUC: 0992794151001
 Quito: Av. 12 de Octubre N24 - 100 y Madrid, Quito, Ecuador
 Telf: (02) 381-5260 Opción 1
www.ganoitouch.com.ec ; info@ganoitouch.com.ec

Nuevo código:

Procesado por: _____

NO llenar

La dirección es IMPORTANTE para el envío de tu producto

NO te olvides de las copias

PATROCINADOR
Es el emprendedor que te invito y acompaño a estar dentro de la corporación.

Toma en cuenta esta información

Huella dactilar del Pulgar derecho

Datos personales, dirección completa y exacta del titular del nuevo código

Datos del nuevo afiliado que este obligado a llevar contabilidad.
(Caso contrario no se debe llenar)

Datos de tu PATROCINADOR Directo.

Datos del PATROCINADOR de colocación o afiliado que se encuentre dentro de la red.

Señala el paquete empresarial, con el que te vas afiliar.

Información Para depositos bancarios

Datos legales del nuevo afiliado

Firmar como consta en tu cédula

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA NATURAL

Requisitos para Personas Naturales: 1. Copia del Documento de Identidad. 2. Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC) 3. Certificación bancaria o formato inclusión bancaria. Sexo: M F

Nombres: _____ Apellidos: _____

Identificación: C.I. C.C. N°: Lugar/fecha expedición: Lugar/fecha nacimiento:

Dirección: _____ Sector / Barrio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: Celular: E-mail:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA

Requisitos para Personas Jurídicas: 1. Copia del Documento de Identidad del Representante Legal. 2. Certificado de Existencia y/o Afiliación Legal a la cámara de comercio. 3. Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC). 4. Certificación bancaria 5. Copia escritura de constitución.

Razón social: _____ RUC:

Dirección: _____ Sector / Barrio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ fecha de inscripción:

Teléfono fijo: Celular: E-mail:

Nombres Rep. Legal _____ Apellidos Rep. Legal _____

Identificación: C.I. C.C. N°: Lugar/fecha expedición: Lugar/fecha nacimiento:

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR (LA PERSONA QUE INVITÓ A INCORPORARSE) Esta solicitud NO será procesada sin esta información

Nombres: _____ Apellidos: _____

Código de patrocinador de registro: Teléfono fijo: Celular:

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR DE COLOCACIÓN. Si no se especifica ninguna colocación, será ubicado al extremo izquierdo o derecho del patrocinador de registro

Nombres: _____ Apellidos: _____

Código de patrocinador de Colocación: Ubicación: Marque con un (✓) según corresponda: LADO IZQUIERDO LADO DERECHO Esta alación NO será procesada sin esta información

INFORMACIÓN BANCARIA DEL TITULAR DEL CÓDIGO

Nombre(s) como figura en la cuenta: _____ Tipo de cuenta: Marque con un (✓) según corresponda: AHORROS CORRIENTE

Entidad financiera: _____ N° de cuenta:

PAQUETES Y OPCIONES DE INGRESO (ESCOJA SOLO UN PAQUETE DE INGRESO) Marque con un (✓) la opción de su preferencia:

ESP-3 ESP-1

ESP-2 INICIO RÁPIDO

FORMAS DE PAGO PARA INCORPORACIÓN Y PEDIDOS

BANCO DE GUAYAQUIL

Tipo de Cuenta: Ahorros
 Numero de Cuenta: 0011933764
 Beneficiario: GANOITOUCH S.A
 RUC: 0992794151001
 En Referencia: [escriba numero de orden]

Posee usted familiares que se encuentren vinculados laboralmente con Gano iTouch S.A. ?
 SI NO
 Si es afirmativa su respuesta, indique nombre completo y Cargo:

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con Gano iTouch S.A. Ecuador
 Gano iTouch S.A. Ecuador hará uso responsable de los datos personales a los que tenga acceso, únicamente con relación a la distribución de sus productos, garantizando confidencialidad y debida diligencia en su conservación.
 Acepto los términos y condiciones del presente Contrato. En constancia firmo.

Solicitante o Representante legal
 Nombres y apellidos:

Identificación: C.I. C.C. N°: RUC:

Firma 


Huella Derecho

01 pag de 05

AFILIACIONES PARA PERSONAS EXTRANJERAS

*Recuerda:

- 1.- En la parte de IDENTIFICACIÓN colocar los 10 dígitos del RUC. (El RUC lo puedes obtener en el SRI)
- 2.- Adjuntar una copia del RUC y del Pasaporte (Visado).
- 3.- Para personas Colombianas y Venezolanas, podrán afiliarse con su cédula de REFUGIADO
- 4.- Recuerda firmar en las 4 hojas del contrato.



GANOITOUCH S.A. ECUADOR
 RUC: 0992794151001
 Quito: Av. 12 de Octubre N24 - 100 y Madrid, Quito, Ecuador
 Telf: (02) 381-5260 Opción 1
www.ganoitouch.com.ec ; info@ganoitouch.com.ec

Nuevo código:

Procesado por: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA NATURAL

Requisitos para Personas Naturales: 1. Copia del Documento de Identidad. 2. Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC) 3. Certificación bancaria o formato inclusión bancaria.

Sexo: M F

Nombres: _____ Apellidos: _____

Identificación: C.I. C.C. N°: Lugar/fecha expedición: Lugar/fecha nacimiento:

Dirección: _____ Sector / Barrio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: Celular: E-mail: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA

Requisitos para Personas Jurídicas: 1. Copia del Documento de Identidad del Representante Legal. 2. Certificado de Existencia y/o Afiliación legal a la cámara de comercio 3. Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC) 4. Certificación bancaria 5. Copia escritura de constitución.

Razón social: _____ RUC:

Dirección: _____ Sector / Barrio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ fecha de Inscripción:

Teléfono fijo: Celular: E-mail: _____

Nombres Rep. Legal _____ Apellidos Rep. Legal _____

Identificación: C.I. C.C. N°: Lugar/fecha expedición: Lugar/fecha nacimiento:

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR (LA PERSONA QUE INVITÓ A INCORPORARSE) Esta solicitud NO será procesada sin esta información

Nombres: _____ Apellidos: _____

Código de patrocinador de registro: Teléfono fijo: Celular:

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR DE COLOCACIÓN. Si no se especifica ninguna colocación, será ubicado al extremo izquierdo o derecho del patrocinador de registro

Nombres: _____ Apellidos: _____

Código de patrocinador de Colocación: Ubicación: Marque con un (✓) según corresponda: LADO IZQUIERDO LADO DERECHO Esta afiliación NO será procesada sin esta información

INFORMACIÓN BANCARIA DEL TITULAR DEL CÓDIGO

Nombre(s) como figura en la cuenta: _____ Tipo de cuenta: Marque con un (✓) según corresponda: AHORROS CORRIENTE

Entidad financiera: _____ N° de cuenta:

PAQUETES Y OPCIONES DE INGRESO (ESCOJA SOLO UN PAQUETE DE INGRESO) Marque con un (✓) la opción de su preferencia:

ESP-3 ESP-1

ESP-2 INICIO RÁPIDO

FORMAS DE PAGO PARA INCORPORACIÓN Y PEDIDOS

BANCO DE GUAYAQUIL

Tipo de Cuenta: Ahorros
 Numero de Cuenta: 0011933764
 Beneficiario: GANOITOUCH S.A
 RUC: 0992794151001
 En Referencia: [escriba numero de orden]


Posee usted familiares que se encuentren vinculados laboralmente con Gano Itouch S.A. ?
 SI NO

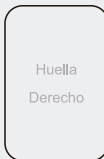
Si es afirmativa su respuesta, indique nombre completo y Cargo: _____

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con Gano Itouch S.A. Ecuador
 Gano Itouch S.A. Ecuador hará uso responsable de los datos personales a los que tenga acceso, únicamente con relación a la distribución de sus productos, garantizando confidencialidad y debida diligencia en su conservación.
 Acepto los términos y condiciones del presente Contrato. En constancia firmo.

Solicitante o Representante legal
 Nombres y apellidos: _____

Identificación: C.I. C.C. N°: RUC:

Firma 

Huella Derecho 

01 pag de 05

NO llenar

La dirección es IMPORTANTE para el envío de tu producto

NO llenar

PATROCINADOR
 Es el emprendedor que te invito y acompaño a estar dentro de la coorporación.

Toma en cuenta esta información

Señala el paquete empresarial, con el que te vas afiliar.

Información Para depositos bancarios

Datos legales del nuevo afiliado

Firmar como consta en tu cédula

AFILIACIÓN TELEFÓNICA

Los pasos a seguir para realizar una nueva afiliación a través de nuestro call center son:

PASOS:

- 1.- Comuníquese al call center (381-5260 opción 1), solicitando una afiliación nueva.
- 2.- Realizar la transferencia bancaria o depósito a la cuenta de Ganoitouch S.A (según sea el precio del paquete empresarial ESP 1, 2, 3 o inicio rápido, no te olvides que si deseas que tu paquete sea enviado donde tu estés, se incluye el valor de envío)

BANCO DE GUAYAQUIL

Tipo de cuenta: Ahorros

Número de Cuenta: 0011933764

Beneficiario: GANOITOUCH S.A

RUC: 0992794151001

- 3.- Enviar escaneado en formato PDF el formulario de Afiliación, copia de cédula y comprobante de depósito legible a nuestro correo: info@ganoitouch.com.ec
- 4.- Comuníquese a nuestro call center (381-5260 opción 1) dentro de las 2 horas hecho el proceso anterior para confirmar, crear la nueva afiliación y la orden de compra.
- 5.- Enviar tus documentos físicos originales (formulario de afiliación a Ganoitouch S.A, contrato firmado con esferográfico color azul en las 4 hojas, colocar la huella del dedo según consta en la cédula de identidad y una copia de la cédula legible aumentada al 150%, en un tiempo no mayor a 5 días hábiles, a nuestras oficinas en la dirección: Av. 12 de octubre N24-100 y Madrid, Quito – Ecuador

Nota: Si el formulario y los documentos originales no son entregados a Ganoitouch S.A dentro de 5 días hábiles luego de haber realizado la afiliación vía telefónica, su código será suspendido. Recuerda que el producto será enviado al lugar de residencia estipulado en el contrato del afiliado.



Toma en cuenta todos los pasos para poder afiliarte correctamente. Más información al: (02) 381-5260 opción 1

