

NUEVA SOLICITUD MODIFICACIONES BAJA DEL SERVICIO

Complete el formulario y entréguelo a su Ejecutivo de Cuenta o envíelo por e-mail a:
corporatehelpdesk@aexp.com

Si necesita asistencia comuníquese al 0810-555-9675 de lunes a viernes de 9 a 18 horas

FECHA DE CREACIÓN: _____

NOMBRE DE LA CORPORACIÓN: _____

SUBSIDIARIA: _____

LISTADO DE ARCHIVOS GLOBALES

Por favor seleccione las opciones que su empresa requiera.

- GM1025 ARCHIVO DIARIO DE TRANSACCIONES SIN FACTURAR EN FORMATO KR (Sólo disponible en transmisión diaria)
- GM1022 ARCHIVO MENSUAL DE TRANSACCIONES FACTURADAS EN FORMATO KR (Sólo disponible en transmisión mensual)
- GL1025 ARCHIVO DIARIO DE TRANSACCIONES SIN FACTURAR (Sólo disponible en transmisión diaria)
- GL1205 LISTADO GLOBAL DE USUARIOS (Por favor seleccione y complete donde considere apropiado)

FRECUCENCIA: DIARIO SEMANAL: especificar día de la semana (lunes, martes, etc): _____ MENSUAL: especificar fecha (1ero, 2ndo, etc. No puede ser mayor al día 28) : _____STATUS USUARIO: ACTIVOS CANCELADOS Especificar # de meses: _____ INACTIVOS NUEVOS USUARIOS NUEVOS ELIMINADOS REEMPLAZOS

PARA SU ARCHIVO GLOBAL:

FORMATO DEL ARCHIVO: ASCII (Predeterminado) EBCDIC CSVFORMATO DEL ARCHIVO: @WORK (5-7 días de implementación) SFT (seleccione cualquier de los tipos de configuración) (Predeterminado) TUMBLEWEED SECURE TRANSPORT CLIENT SOFTWARE (Predeterminado): HTTPS FTPS SFTP AS2 CONNECT DIRECT SECURE PLUSCÓDIGO ISO: NUMÉRICO (Predeterminado) ALFANUMÉRICO

ENMASCARAMIENTO DE DATOS SENSIBLES

COMO PARTE DEL COMPROMISO DE AMERICAN EXPRESS EN CUANTO A PRIVACIDAD DE DATOS, LOS CLIENTES AHORA TIENEN LA OPCIÓN DE ENMASCARAR PARCIAL O TOTALMENTE LOS NÚMEROS DE CUENTA EN ALGUNOS ARCHIVOS GLOBALES. (NOTA: ALGUNOS RECEPTORES Y/O PROVEEDORES DE HERRAMIENTAS DE COMPROBACIÓN DE GASTOS, DEPENDEN EN SU TOTALIDAD DE LOS NÚMEROS DE CUENTA PARA DISPARAR O FACILITAR PROCESOS CLAVE. EN ESTOS CASOS EL CLIENTE DEBERÁ CONTINUAR PERMITIENDO QUE LA INFORMACIÓN SEA ENVIADA SIN ENMASCARAR. LOS CLIENTES DEBERÁN DISCUTIR CON SUS PROVEEDORES SOBRE LAS IMPLICACIONES POTENCIALES ANTES DE DECIDIR UTILIZAR LAS OPCIONES DE ENMASCARAMIENTO)

POR FAVOR SELECCIONE UNA OPCIÓN DE ENMASCARAMIENTO O VALIDE QUE DESEA RECIBIR LOS ARCHIVOS SIN MÁSCARA.

- SIN MÁSCARA (ejemplo: 9999-999999-99999)
- MÁSCARA PARCIAL (favor de indicar):
- MOSTRAR ÚLTIMOS 7 DÍGITOS (ejemplo: XXXX-XX99-99999)
- MOSTRAR ÚLTIMOS 6 DÍGITOS (ejemplo: XXXX-XX99-99999)
- MOSTRAR ÚLTIMOS 5 DÍGITOS (ejemplo: XXXX-XX99-99999)
- MÁSCARA COMPLETA (ejemplo: XXXX-XXXXXX-XXXXX)

La implementación se realizará de 4 a 6 semanas incluyendo la configuración, seguridad, pruebas y certificación.

INFORMACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN

LOS SIGUIENTES TRES CAMPOS SON REQUERIDOS SOLAMENTE EN CASO DE MODIFICACIONES.

- RECIPIENT ID: _____
- UNIDAD DE NEGOCIO/ BUSINESS UNIT (BU): _____
- LISTADO COMPLETO DE CIDS(S): _____
- NATURALEZA DEL CAMBIO: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

SI LA INFORMACIÓN VA DIRIGIDA A UN PROVEEDOR, POR FAVOR INDIQUE LA INFORMACIÓN DEL CONTACTO ASÍ COMO EL DE LA PERSONA QUE SE ENCARGARÁ DE LA CONFIGURACIÓN DE LOS ARCHIVOS. TAMBIÉN, ASEGÚRESE QUE TODAS LAS LICENCIAS DE PROTECCIÓN DE DATOS HAN SIDO COMPLETADOS Y FIRMADOS AL MOMENTO DE SUBMITIR ESTE DOCUMENTO.

SOLICITANTE:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

FAX:

CONTACTO TÉCNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

FAX:

USUARIO FINAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

FAX:

DIRECCIÓN COMPLETA DEL CLIENTE:

INFORMACIÓN ADICIONAL

PARA ASEGURAR EL CORRECTO ENVÍO DE LOS REPORTES, POR FAVOR DE PROVEER LOS NÚMEROS DE CORPORACIÓN (6 DÍGITOS) A IMPLEMENTAR.

| MERCADO | NÚMERO DE CORPORACIÓN | CICLO DE CORTE | CONTROL ACCOUNT NUMBER (dejar en blanco) |
|-----------|-----------------------|----------------|---|
| ARGENTINA | _____ | _____ | _____ |
| ARGENTINA | _____ | _____ | _____ |
| ARGENTINA | _____ | _____ | _____ |
| ARGENTINA | _____ | _____ | _____ |

Firma Socio Básico o Socio Básico Alternativo

Aclaración

La implementación se realizará de 4 a 6 semanas incluyendo la configuración, seguridad, pruebas y certificación.