



INGRAM MICRO CHILE

Ingram Micro Chile S.A. subsidiaria de Ingram Micro Inc, es la cadena más grande e importante del mundo en la distribución de productos y servicios de tecnología. En Chile distribuimos miles de productos que son fabricados por más de 200 importantes proveedores de equipos y programas, ofreciendo un gran número de servicios para los Distribuidores del ramo.

En Ingram Micro Chile valoramos profundamente la relación con nuestros Distribuidores y eso nos permite mantener un liderazgo basado en la **DISPONIBILIDAD** de los productos, el mejor **PRECIO** del mercado y un **SERVICIO** profesional y eficiente.

Para poder iniciar una relación comercial con Usted, le pedimos que llene el formulario anexo "FORMULARIO DE SOLICITUD DE DISTRIBUIDOR" y lo entregue al Departamento de Crédito y Cobranzas o envíela por correo a las instalaciones de Ingram Micro Chile.

GRACIAS por confiar en el servicio de INGRAM MICRO Chile, estamos a sus órdenes en:

El Rosal N° 4765, Comuna de Huechuraba, Santiago de Chile.

REQUISITOS PARA ABRIR UNA CUENTA CON INGRAM MICRO CHILE

- Escritura de Sociedad e iniciación de actividades.
- Copia de los dos últimos Estados Financieros
- Ultimas 03 declaraciones y Pago de IVA (Formulario 29)
- Declaración más reciente de Impuesto a la Renta
- Fotocopia RUT de la Empresa
- Fotocopia de Cedula de Identidad del Representante Legal de la Empresa

SECCIÓN 1.A – INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

1a. ¿Cuál es el nombre completo o razón social de su compañía? _____

1b. ¿Cuál es el nombre comercial o de fantasía? _____

1c. ¿Esta compañía ya tiene una Cuenta Ingram Micro? Sí No Si responde sí, indique el No. de Cuenta: _____

2a. ¿Cuál es la dirección completa de su compañía? _____

2b. ¿Cuál es la dirección postal de su compañía? _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Región: _____ Comuna: _____

Región: _____ Comuna: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (56-) _____ Fax: (56-) _____

Teléfono: (56-) _____ Fax: (56-) _____

Página o dirección de Internet: _____

¿La dirección **COMERCIAL** y la dirección **POSTAL** es la misma? SÍ NO (Si responde no, complete la Pregunta 2.b.)

SECCIÓN 1.B - ESTRUCTURA DE LA COMPAÑÍA

- Sociedad Anónima De Responsabilidad Limitada Sociedad Natural
- Otra _____

Lugar de constitución: _____ Número de RUT de la Empresa: _____

Tipo de empresa: _____ Fecha en que inicio operaciones la empresa: _____

Bajo dueño actual desde (fecha): _____ Local, oficina principal: Arrendado Propio

El cliente acuerda notificar a Ingram Micro Chile, por escrito, cualquier cambio de titularidad de su empresa en un término de (10) días hábiles, anexando la documentación correspondiente.

SECCIÓN 1.C – INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/SOCIOS/REPRESENTANTE LEGAL (Si son más de 2, adjunte otra hoja)

Nombre: _____ Porcentaje de titularidad: _____ No. de RUT: _____

Cargo: _____ Teléfono Particular: (56-) _____

Dirección particular: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Licencia de conducir/Pasaporte: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ País: _____ Estado Civil: _____

¿Alguna vez se presentó a quiebra? Sí No Si responde Sí, ¿bajo qué nombre: _____ año? _____

Nombre: _____ Porcentaje de titularidad: _____ No. de RUT: _____

Cargo: _____ Teléfono Particular: (56-) _____

Domicilio particular: _____ Correo electrónico: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Licencia de conducir/Pasaporte: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____ País: _____ Estado Civil: _____
 ¿Alguna vez se presentó a quiebra o concurso mercantil? Sí No Si responde Sí, ¿bajo qué nombre: _____ año? _____
 ¿Quién de sus empleados tendrá acceso a levantar pedido con Ingram Micro? (anotar nombres y cargo) _____
 ¿Quién de sus empleados tendrá acceso a recoger mercancía en Ingram Micro? (anotar nombre y cargo) _____

SECCIÓN 1.D – NATURALEZA DE SU EMPRESA

1. ¿Su compañía pertenece a la industria de IT? Sí No Si respondió No, ¿cuál es el principal mercado? _____
 Marque todas las categorías que mejor describan a su Compañía.

<input type="checkbox"/> Distribuidor Corporativo	<input type="checkbox"/> Exportador	<input type="checkbox"/> Retail	<input type="checkbox"/> Distribuidor y Pyme	
<input type="checkbox"/> Distribuidor Suministros	<input type="checkbox"/> Distribuidor Mayorista	<input type="checkbox"/> OEM/Partes y Piezas	<input type="checkbox"/> VAR / Consultor de Sistemas	<input type="checkbox"/> Otro: _____

2. ¿En promedio, cuáles de los siguientes rangos que mejor describen las **COMPRAS** totales mensuales en dólares americanos de productos de computación que realiza su compañía? (Marque sola una (1) respuesta)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$3,000 | <input type="checkbox"/> \$25.000 - \$50.000 | <input type="checkbox"/> \$150.000 = \$199.999 | <input type="checkbox"/> \$500.000 = \$749.999 |
| <input type="checkbox"/> \$ 3.000 - 9.999 | <input type="checkbox"/> \$50.000 - \$99.999 | <input type="checkbox"/> \$200.000 = \$249.999 | <input type="checkbox"/> \$750.000 = \$999.999 |
| <input type="checkbox"/> \$10.000 = \$24.999 | <input type="checkbox"/> \$100.000 = \$149.999 | <input type="checkbox"/> \$250.000 = \$499.999 | <input type="checkbox"/> \$1.000.000 o más |

3. Segmentación de la empresa: ¿Qué porcentaje de sus ventas corresponde a estos mercados? (El total deberá equivaler a 100%)

<input type="checkbox"/> Empresas medianas/pequeñas _____%	<input type="checkbox"/> Usuarios del hogar _____%	<input type="checkbox"/> Educación _____%
<input type="checkbox"/> Gobierno _____%	<input type="checkbox"/> Otro _____%	

4. ¿Cuántas personas emplea su compañía? 1-5 6-10 11-20 21-50 51-100 101+

5. ¿Cuáles fueron sus ventas brutas el año pasado en dólares americanos? _____
 Ventas Brutas Actuales en dólares americanos hasta la Fecha? _____

SECCIÓN 2.A – DATOS FINANCIEROS – REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre: del Banco: _____ Sucursal: _____
 Nombre de su ejecutivo de Cuenta: _____ Teléfono: (56-) _____ Fax: (56-) _____
 Número de Cuenta: _____ Fecha de Apertura de Cuenta: _____
 Nombre: del Banco: _____ Sucursal: _____
 Nombre de su ejecutivo de Cuenta: _____ Teléfono: (56-) _____ Fax: (56-) _____
 Número de Cuenta: _____ Fecha de Apertura de Cuenta: _____

Se requieren (salvo casos particulares) los estados financieros de los dos (2) años anteriores y parciales del año en curso para todos los solicitantes de crédito. Los estados financieros deben incluir el balance y los estados de ingresos. Los Propietarios/Funcionarios del solicitante deben certificar que los estados financieros no auditados son verdaderos y están completos, y que han sido preparados de conformidad con los principios de contabilidad generalmente aceptados. Se deben incluir los periodos de los estados financieros firmados por el representante legal y el Contador que los prepara, anotando el número de su registro profesional.

Las solicitudes de crédito se re-evaluarán periódicamente cada seis (6) meses después de aperturarse la cuenta, habiendo creado experiencia comercial y entregada la documentación solicitada.

SECCIÓN 2.B – REFERENCIAS COMERCIALES

Nota: Se requiere un mínimo de dos referencias comerciales de la industria de la IT para procesar esta solicitud. Se requiere un mínimo de tres referencias para recibir términos de crédito.

Nombre: _____ Contacto: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
 _____ Cuenta No.: _____
 Ciudad, Estado o Provincia: _____ Limite de crédito: _____ Términos: _____
 Código Postal: _____ País: _____
 Nombre: _____ Contacto: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
 _____ Cuenta No.: _____

SECCIÓN 4 – CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE COMERCIO DE EXPORTACIÓN

Responda la siguiente pregunta, complete el cuestionario abajo y lea los términos y condiciones localizados en www.ingrammicro.com.cl

1. Planea exportar productos comprados a Ingram Micro fuera de su país de residencia? Sí No
2. **Si planea exportar productos comprados a Ingram Micro, usted deberá suministrar la información adicional en un formulario aparte que le será provisto a tal efecto, requiriendo información sobre los países a los que desea exportar y el tipo de Producto; a fin de procesar su solicitud de manera cabal.** ¿Planea revender los productos comprados a Ingram Micro a entidades del Estado Chileno? Sí No

Comentarios: _____

Indique el nombre, número de teléfono y de fax, dirección de correo electrónico de la persona que más conozca sobre el cumplimiento de las normas de comercio internacional en su compañía.

Nombre del Contacto: _____

No. Teléfono: (56-) _____ Correo electrónico: _____

Fin del Cuestionario de Cumplimiento de Normas

SECCIÓN 5 – ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

Manifestamos que hemos leído y comprendido el valor y consecuencias legales de su contenido y manifestamos nuestra conformidad firmando para constancia y confirmando que:

1. Hemos respondido a las preguntas de esta Solicitud de Distribuidor con la información correcta.
2. Nos obligamos a no vender productos comprados a Ingram Micro a países, compañías o para fines que violen las reglamentaciones de control de exportación, dictadas por la legislación del gobierno local o de los Estados Unidos de América y aceptamos notificar a Ingram Micro Chile inmediatamente y por escrito si planeamos iniciar actividades de exportación, si dichas actividades no forman parte de nuestros negocios actuales.
3. En todo caso, aceptamos indemnizar a Ingram Micro Chile y/o sus afiliadas y a mantenerlas indemnes en caso de un reclamo contra Ingram Micro Chile o alguna de sus compañías afiliadas por violación de las reglamentaciones de control de exportación dictadas por el gobierno local o de los Estados Unidos de América a países, compañías o para fines en violación de cualquier reglamentación de control de exportación dictada por la legislación del gobierno local o de los Estados Unidos de América.
4. Aceptamos notificar inmediatamente a Ingram Micro Chile de cualquier cambio en la titularidad de nuestra empresa o cualquier otro cambio relevante en el área de administración/finanzas de nuestra empresa, según se establece en el presente, por correo certificado a Ingram Micro Chile, Av. El Rosal 4765, Huechuraba - Santiago, Chile.
5. Entendemos que todas las ventas de productos y servicios de Ingram Micro al solicitante estarán sujetas a los Términos y Condiciones Generales de Ventas de Ingram Micro Chile, y según se modifiquen, de tiempo en tiempo, sin aviso previo por escrito, a criterio de Ingram Micro Chile.
6. La compañía nombrada anteriormente es Distribuidor de hardware/software de computación.
7. Hemos leído, y comprendemos los Términos y Condiciones Generales de Ventas de Ingram Micro Chile que se adjuntan a esta aplicación y se encuentran localizados en el sitio web de Ingram Micro Chile: <http://www.ingrammicro.cl/información/QuienesSomos/Politica.htm> y que al presentar un pedido expresamente declaramos nuestra aceptación a los Términos y Condiciones Estándar vigentes al momento de emitirse la orden de compra.
8. Nos obligamos a cumplir con los términos de pago que Ingram Micro Chile establece y las posteriores modificaciones, según se puedan realizar de tiempo en tiempo, sin previo aviso escrito y a criterio de Ingram Micro Chile, los cuales se adjuntan al presente.
9. Declaro que soy el representante autorizado y debidamente facultado para celebrar este Acuerdo.

Nombre de la Compañía

Firma del Representante Legal de la Compañía

Nombre del Representante Legal de la Compañía

Cargo del Representante Legal de la Compañía

Fecha

Le agradecemos el interés demostrado en Ingram Micro Chile y nos complacerá trabajar con usted.



INGRAM MICRO CHILE
Departamento de Crédito y Cobranzas
Av. El Rosal 4765 Huechuraba
Santiago - Chile
Tel. (56) 2-730-9200
<http://www.ingrammicro.cl>