SOLICITUD DE MEMBRESIA DIAMOND

Requisitos para Afiliarse

- Ser Mayor de 18 años
- Completar la solicitud de Membresía Diamond.
- Presentar un documento de identidad personal con foto.
- Pagar la cuota anual de la Membresía Diamond.

El Socio titular puede otorgar una tarjeta adicional a un familiar o persona cercana que viva en su hogar.

- El pago debe ser en efectivo, tarjeta de débito o de crédito autorizada por PriceSmart.
- Las TARJETAS de membresía con foto se emiten cuando se afilia personalmente.
- La membresía es válida en todos los Clubes PriceSmart a nivel mundial.

Por favor refiérase al mostrador de Membresías para información adicional.

DOBLE GARANTÍA DE PRICESMART

SOBRE LA MEMBRESÍA
Le devolvemos la cuota de su Membresía en cualquier momento si no está satisfecho (promediada en base a los meses que se utilizó).

SOBRE LA MERCADERÍA
Garantizamos su satisfacción en todos los productos por un período de 30 días (acorde a nuestra política de devolución).

MEMBRESIA DIAMOND

Incluye una tarjeta Diamond Titular + una tarjeta adicional

Información del Socio Titular: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta.

/
Apellidos Nombres

Género: ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento: _____
día / mes / año

Identificación #: Tipo de Identificación:

Dirección
Calle y No.:

Cantón/Departamento/Sector:

Ciudad: País:

Zona/Código Postal: Apdo. Postal:

Ocupación: Teléfono Negocio:

Teléfono Casa: Celular:

Correo electrónico: @

☐ Me gustaría recibir por correo los boletines de noticias de PriceSmart acerca de productos nuevos y promociones especiales

¿COMO NOS COMUNICAMOS CON USTED? (POR FAVOR MARQUE SOLO UNA CASILLA)

☐ Teléfono Casa ☐ Teléfono Oficina ☐ Correo ☐ Cel ☐ Correo Electrónico

¿COMO SUPO ACERCA DE NOSOTROS?

☐ Vendedor ☐ Televisión ☐ Radio ☐ Prensa ☐ Revista ☐ Correo Directo
☐ Página Web ☐ Club ☐ Otro Socio ☐ Otro: _____

Información del Socio Adicional: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta.

/
Apellidos Nombres

Género: ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento: _____
día / mes / año

Identificación #: Tipo de Identificación:

Dirección
Calle y No.:

Cantón/Departamento/Sector:

Ciudad: País:

Zona/Código Postal: Apdo. Postal:

Ocupación: Teléfono Negocio:

Teléfono Casa: Celular:

Correo electrónico: @

☐ Me gustaría recibir por correo los boletines de noticias de PriceSmart acerca de productos nuevos y promociones especiales

¿COMO NOS COMUNICAMOS CON USTED? (POR FAVOR MARQUE SOLO UNA CASILLA)

☐ Teléfono Casa ☐ Teléfono Oficina ☐ Correo ☐ Cel ☐ Correo Electrónico

¿COMO SUPO ACERCA DE NOSOTROS?

☐ Vendedor ☐ Televisión ☐ Radio ☐ Prensa ☐ Revista ☐ Correo Directo
☐ Página Web ☐ Club ☐ Otro Socio ☐ Otro: _____

En PriceSmart siempre buscamos oportunidades para ofrecer a nuestros Socios nuevas opciones de ahorro en programas y productos novedosos y exclusivos, que pueden ser ofrecidos a PriceSmart por otras compañías. Para poder recibir estos beneficios, por medio de mi firma al final de este párrafo, acepto que PriceSmart comparta con otras compañías mi información de compra y la contenida en este formulario (su confirmación no es necesaria para obtener la membresía PriceSmart).

Firma Conforme Socio Titular _____ Firma Conforme Socio Adicional

Nota: La entrega de esta solicitud completa constituye la aceptación de las condiciones de Membresía de PriceSmart. He leído, comprendo y acepto cumplir con las condiciones de membresías de PriceSmart. (Ver página al reverso).

Firma del Socio Titular _____ Fecha _____

Para uso interno de PriceSmart:

☐ **Nueva** ☐ **Renovación**

Método de Pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Tarjeta de Crédito

☐ Tarjeta de Débito ☐ Certificado Regalo Membresía

Monto pagado: _____

Empleado: _____

Membresía #: _____

de Tarjetas: _____ Iniciales de Empleado: _____

Caja #: _____ Fecha: _____

Observaciones: _____

_____