

Solicitud de Tarjeta de Crédito - Persona Natural

Tipo de Tarjeta				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Respaldada	<input type="checkbox"/>	Autoconstrucción	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Estudiantil	<input type="checkbox"/>	Vivir Bien	
Datos Personales del Solicitante				
Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido
				Segundo apellido o de casada
Cédula de Identidad / pasaporte		Sexo		Estado civil
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a)
Número de hijos		Cargas familiares		
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Si es naturalizado, N° Cédula anterior	
Número de teléfono celular	Correo electrónico		Grado de instrucción	
			<input type="checkbox"/> No profesional <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Técnico superior <input type="checkbox"/> Universitario	
Actividad u oficio			Profesión	
Datos del Cónyuge				
Nombres		Apellidos		Cédula de Identidad / pasaporte
				<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E
Número de teléfono celular		Número de teléfono fijo		
Trabaja	Empresa donde trabaja		Número de teléfono oficina	Actividad u oficio
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				Ingreso mensual (Bs.)
Domicilio del Solicitante				
Urbanización		Calle / carrera / avenida		Edificio / conjunto / quinta
				N° de piso / apartamento / casa
		Parroquia		
Municipio		Ciudad		Estado
				Zona postal
		Número de teléfono fijo		
Tipo de vivienda		Años en esta dirección		Cuota mensual o alquiler
<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra _____				Acreedor hipotecario o arrendador
Actividad Económica del Solicitante				
Relación Laboral		Empleado		Empresa donde trabaja
<input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente		<input type="checkbox"/> Administración pública <input type="checkbox"/> Administración privada		
Antigüedad	Cargo que ocupa		Ingresos principales	Otros ingresos
Otra actividad económica		Empresa propia registrada		Libre ejercicio
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Especifique _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				RIF
Dirección de la Oficina				
Urbanización		Calle / carrera / avenida		Edificio / conjunto / quinta
				N° de piso / apartamento / casa
Parroquia		Municipio		Ciudad
				Estado
Zona postal		Número de teléfono 1	Número de teléfono 2 / Fax	Correo electrónico
Datos del Empleo Anterior				
Nombre de la empresa		Fecha de ingreso		Fecha de egreso
				Número de teléfono fijo
Datos de Familiares que no vivan con el Solicitante				
Nombres		Apellidos		Número de teléfono fijo
				Número de teléfono celular
Referencias Personales				
Nombres		Apellidos		Número de teléfono fijo
				Número de teléfono celular
Referencias de otras Tarjetas de Crédito				
Banco emisor	Antigüedad	Límite (Bs.)	Tipo de tarjeta aprobada	
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature	
			<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional	
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature	
			<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional	
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature	
			<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional	
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature	
			<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional	
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature	
			<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional	
Referencias Bancarias				
Banco		Tipo de cuenta		Número de cuenta
Relación de Ingreso y Egreso Mensuales				
Concepto		Monto (Bs.)		Concepto
Sueldo				Alquiler o hipoteca
Libre ejercicio				Crédito automotriz
Alquileres				Tarjeta de crédito
Otros ingresos				Otros egresos
Total ingresos				Total egresos

Balance Personal			
Activos		Monto	Pasivo y patrimonio
1. Bancos			6. Créditos a corto plazo (menor a 5 años)
2. Cuentas por cobrar			7. Tarjetas de crédito
3. Activos fijo			8. Créditos a largo plazo (mayor a 5 años)
4. Otros activos			9. Total pasivos (6+7+8)
5. Total activos (1+2+3+4)			10. Total patrimonio (5-9)
			11. Total pasivo y patrimonio (9+10)
Solicitud de Tarjeta(s) Adicional(es)			
Nombre de adicional N° 1		Apellidos de adicional N° 1	
Nombre de adicional N° 2		Apellidos de adicional N° 2	
Cédula de Identidad / pasaporte	Parentesco	Sexo	Edad
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Firma de adicional N° 1		Firma de adicional N° 2	
Datos del Fiador 1 (solo para solicitudes de tarjeta de crédito Estudiantil)			
Primer nombre		Segundo nombre	
Primer apellido		Segundo apellido o de casada	
Cédula de Identidad / pasaporte	Parentesco	Sexo	Edad
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Límite de crédito que recomienda afianzar			
Datos del Fiador 2 (solo para solicitudes de tarjeta de crédito Estudiantil)			
Primer nombre		Segundo nombre	
Primer apellido		Segundo apellido o de casada	
Cédula de Identidad / pasaporte	Parentesco	Sexo	Edad
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Límite de crédito que recomienda afianzar			
Compromiso del Fiador			
<p>Quien(es) suscribe(n) declara(n) que se constituye(n) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) pagador(es) a favor de Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A., de todas y cada una de las obligaciones a cargo del solicitante previstas en las citadas condiciones generales, derivadas del uso de tarjeta de crédito a que se refiere el presente formulario, las cuales declara(n) conocer y aceptar, y que expresamente renuncia(n) a los beneficios contenidos en los artículos 1812, 1815, 1819, 1833, 1834 y 1836 del Código Civil Venezolano. Por último, autoriza(n) a Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A. a cargar a su vencimiento, el monto de las obligaciones pendientes de pago y de sus intereses no cancelados, cualquier depósito exigible o cuenta que tenga(n) en esa institución bancaria.</p>			
Firma Fiador 1		Firma Fiador 2	
Autorización para Bloqueo de Fondos (solo para solicitudes de tarjeta de crédito Respaldata)			
Autorizo a mantener bloqueado el monto que respalda la tarjeta de crédito			
Número de cuenta	Tipo de cuenta	Monto Bs.	Límite de crédito
	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		
Autorización para Cargo en Cuenta de la Tarjeta de Crédito			
Autorizo a realizar el cargo del saldo de mi tarjeta de crédito en mi cuenta, bajo las siguientes instrucciones			
Número de cuenta	Tipo de cuenta	Saldo a cargar	
	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Mínimo <input type="checkbox"/> Total	
Enviar Estados de Cuenta a		Enviar Tarjeta a	
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Apartado postal _____		<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina	
Formalización de la Solicitud / Autorización			
Yo, _____ titular de la CI _____, declaro conocer y aceptar que la emisión y uso de las tarjetas de crédito de Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A., se rige por las estipulaciones contenidas en los documentos de ofertas públicas, protocolizados ante el Registro Público del Primer Circuito del Municipio Baruta del Estado Miranda, en fecha 13 de julio de 2011, inscrito bajo en N° 5, Folio 23 del Tomo 28 del protocolo respectivo, así como por las eventuales modificaciones que El Banco efectúe a los identificados documentos. Asimismo, manifiesto que la información aquí contenida es cierta y autorizo a El Banco, para: a) consultar toda la información necesaria para validar dichos datos, mi desempeño como deudor, así como, mi capacidad de pago; b) reportar a las centrales de información crediticia con quienes El Banco hubiere suscrito acuerdos de servicio, información atinente al cumplimiento o no de obligaciones crediticias y demás datos relacionados con mi desempeño como deudor; c) almacenar tanto, en El Banco, como en las referidas centrales de información crediticia, la información a que alude el literal b, por el tiempo que determine El Banco, con sujeción de las normas.			Firma del solicitante
			Fecha
Para uso de la Agencia o Unidad Especializada			
Captado en		Número de Agencia	Nombre de la Agencia / Unidad
<input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Promoción Especial			
Cliente captado por		Recomendado por	
Nombres		Nombres	
Apellidos		Apellidos	
Cédula de Identidad / Pasaporte		Cédula de Identidad / Pasaporte	
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	
Cargo		Cargo	
Firma y Sello		Firma y Sello	
Fecha		Fecha	
Observaciones			
Para uso de la Vicepresidencia de Canales Electrónicos			
Decisión		Límite (Bs.)	Tipo de tarjeta aprobada
<input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Negada			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Signature
Autorizado por		Cargo	Franquicia
			<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard
Firma		Fecha	