

SOLICITUD CRÉDITOS ESTANDARIZADOS
DATOS DEL CONCESIONARIO

Nombre del Concesionario:		Nombre del Vendedor:		C.I. N° <input type="checkbox"/> V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/> P-
N° Telefónico fijo: <small>(cod): (Telf):</small>	N° FAX: <small>(cod): (Telf):</small>	N° Celular Vendedor: <small>(cod): (Telf):</small>	Correo Electrónico: <small>(Vendedor)</small>	

DATOS DEL VEHÍCULO Y DEL FINANCIAMIENTO

Modelo:	Marca:	Año:	Precio Total del Vehículo:	Monto Solicitado (Bs.):	Inicial (Bs.):	Plazo Solicitado:
----------------	---------------	-------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------	--------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:		Apellidos:		Lugar/Fecha de Nacimiento:	
C.I. N° <input type="checkbox"/> V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/> P-	Nacionalidad:		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Edad:	R.I.F. N°	Profesión u Oficio:		Carga Familiar:
Dirección Habitación: <u>Edificio o Quinta</u> <u>Piso</u> <u>Apartamento</u> <u>Calle o Avenida</u>					
Urbanización:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
N° Telefónico fijo: <small>(cod): (Telf):</small>		Otro N° Telefónico: <small>(cod): (Telf):</small>		Correo Electrónico:	
Condición de la Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia con Hipoteca <input type="checkbox"/> Propia sin Hipoteca <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Otro: _____					Tiempo en la Vivienda:
Vehículos que posee: <small>(modelo y año)</small>			Créditos que posee: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Saldo Actual Créditos:			Monto Inicial Créditos:		
Autorizo a cargar mensualmente la cuota correspondiente al Crédito de Vehículo en la Cuenta Corriente Banplus que me sea asignada					

DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE

Ocupación Actual: <input type="checkbox"/> Libre Ejercicio <input type="checkbox"/> Empresa propia <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otro: _____				Nombre de la Empresa:	
Actividad Económica:					Antigüedad en la Empresa:
Dirección Trabajo: <u>Edificio o Quinta</u> <u>Piso</u> <u>Oficina</u> <u>Local</u> <u>Calle o Avenida</u>					
Urbanización:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
N° Telefónico fijo: <small>(cod): (Telf):</small>		Otro N° Telefónico: <small>(cod): (Telf):</small>		Correo Electrónico:	
Empresa donde trabajó anteriormente:				Antigüedad que tuvo en la Empresa:	
Ocupación Anterior: <input type="checkbox"/> Libre Ejercicio <input type="checkbox"/> Empresa propia <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otro: _____				Sueldo anterior:	

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres:		Apellidos:		Lugar/Fecha de Nacimiento:	
C.I. N° <input type="checkbox"/> V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/> P-	Nacionalidad:		Edad:	Profesión u Oficio:	
Ocupación:		Nombre de la Empresa:		Actividad Económica:	
Dirección Trabajo:					
N° Telefónico fijo: <small>(cod): (Telf):</small>		Otro N° Telefónico: <small>(cod): (Telf):</small>		Correo Electrónico:	

INGRESOS Y EGRESOS GRUPO FAMILIAR

Conceptos	Ingresos (Mensuales)	Ingresos del Cónyuge	Total	Conceptos	Egresos (Mensuales)
Sueldo				Alquiler, Créditos Hipotecarios	
Comisiones / Honorarios				TDC (pago promedio mensual)	
Otros				Gasto Familiar (servicios, colegios, etc.)	
				Otros Créditos	
Total				Total	

REFERENCIAS DE TARJETAS DE CRÉDITO				
Nº de TDC	Límite	Banco	Antigüedad	Fecha de Expiración

REFERENCIAS BANCARIAS			
Banco	Nº de Cuenta	Tipo	Desde

REFERENCIAS COMERCIALES			
Comercio / Empresa	Actividad / Ramo	Teléfonos	Fecha de Crédito
		/	
		/	

REFERENCIAS PERSONALES DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED		
Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfonos
		/
		/

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD CRÉDITO VEHÍCULO			
<p>Certifico que todos los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo a Banplus Banco Comercial C. A., a verificar la veracidad de los mismos.</p> <p>En caso de que dicha información resultare ser falsa, adulterada o forjada el cliente estará sujeto a las sanciones previstas en el artículo 216 de la Ley de las Instituciones del Sector Bancario.</p>			
LUGAR	FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL CÓNYUGE
LA PRESENTACIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD, NO IMPLICA LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO.			

OTRO PRODUCTO DE SU INTERÉS	
Desea usted solicitar la Tarjeta de Crédito MasterCard de Banplus <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

DIRECCIÓN ENVÍO DE TARJETA DE CRÉDITO Y CORRESPONDENCIA	
Tarjeta de Crédito Agencia Banplus:	Estados de Cuenta y Correspondencia: <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Habitación
Autorizo a cargar el saldo de la(s) tarjeta(s) de Crédito a la Cuenta Corriente Banplus N°:	<input type="checkbox"/> Saldo Total <input type="checkbox"/> Pago Mínimo

SOLICITUD DE TARJETAS SUPLEMENTARIAS			
Nombre y Apellido:	C.I. N° <input type="checkbox"/> V - <input type="checkbox"/> E - <input type="checkbox"/> P -	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Lugar/Fecha Nacimiento:	Parentesco:	Firma Solicitante Suplementario:	

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO		
<p>Yo _____, C.I.: _____ en mi carácter de solicitante declaro: 1) La información que he suministrado y que consta en el presente formulario y sus anexos es verídica, por lo que autorizo expresamente a Banplus Banco Comercial, C.A., a consultar y corroborar mis antecedentes financieros, acudiendo a las fuentes de información adecuada y autorizadas por la ley. La presente autorización podrá ser revocada por quien suscribe en cualquier momento, previa notificación a EL BANCO con por lo menos treinta (30) días de anticipación. 2) En caso de error o falsedad en el suministro de la información, se considerará nula la presente solicitud y asumo las respectivas consecuencias legales. 3) De ser aprobada esta solicitud, la misma quedará sujeta a los términos y condiciones del Contrato de Afiliación de Tarjeta de Crédito MasterCard, debidamente aprobado por la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras, el cual declaro conocer, aceptar y adherirme en todas y cada una de sus partes vigentes a la presente fecha, así como aquellas que en el futuro las modifiquen total o parcialmente, dejando constancia de ello a tenor de lo dispuesto en el artículo 13 de la Resolución N° 147.02 de fecha 28 de Agosto de 2002, emanada de la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras, contentiva de las "Normas Relativas a la Protección de los Usuarios de los Servicios Financieros", publicada en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 37.517, de fecha 30 de Agosto de 2002. 4) A los efectos de recepción de cualquier tipo de correspondencia relativa a la tarjeta de crédito BANPLUS MASTERCARD, es la dirección de correspondencia que indico en la presente solicitud y en el caso que decidiera cambiar la misma, me obligo a notificar a BANPLUS con por lo menos diez (10) días hábiles bancarios de anticipación, con el objeto de que dichas comunicaciones, notificaciones, tarjetas y estados de cuenta puedan ser recibidos oportunamente por mi persona. 5) Por último, bajo fe de juramento declaro que los fondos empleados para la ejecución de cualquier operación con Banplus Banco Comercial C.A. se originan y utilizarán en operaciones lícitas, con estricto apego a la Legislación Venezolana y a la del país donde se remitan o de donde provengan.</p>		
LUGAR	FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE