Aprobado Negado Monto del Crédito Otorgado: Motivo: Fecha de Aprobación: Tipo de Tarjeta: Recomendado por: Agencia: Promotor: Ejecutivo: Nombre de la Persona que Autoriza / Niega Firma: Fecha:

FIADOR (EN CASO DE SER REQUERIDO)

Yo(nosotros): Titular(es) de la Cédula de Identidad Nº constituyo(imos) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) a favor de BANPLUS, por todas las obligaciones a cargo de la persona identificada en esta solicitud, de mayor de edad domiciliada en titular de la Cédula de Identidad Nº denominada a los efectos de esta fianza como EL CLIENTE, que se originen a partir de la emisión y ultilización de cualquier Tarjeta de Crédito expedida a favor de EL CLIENTE por BANPLUS. Los términos y condiciones de las obligaciones afianzadas están contenidos en el Contrato de Tarjeta de Crédito Banplus, debidamente aprobado por la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras (ahora Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario), así como por aquellas que en el futuro se modifiquen total o parcialmente. Las presente fianza se mantendrá vigente mientras subsistan las obligaciones afianzadas, incluidos todos sus gastos así como los gastos de cobranza judicial y/o extrajudicial y costos judiciales. Será por cuenta del(los) fiador(es) informarse la prórroga concedida o la mora del cliente, si fuere en el caso, quedando por tanto, el banco revelado de cumplir con lo prescrito en 1816 del Código Civil Venezolano. Así mismo declaro(amos) en forma expresa, que renuncio(amos) a los beneficios contenidos en los artículos 1812, 1819, 1833, 1834 y 1836 ejusdem. Para todos los efectos de la presente fianza, se elige como domicilio especial la ciudad de Caracas, sin periuicio para BANPLUS de acudir a cualquier jurisdicción que fuere competente conforma a la ley. Finalmente doy(damos) de que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo(amos) a BANPLUS para conformar los mismos.

Firma del(los) Fiador(es)

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

dx xcvxcv xcv xcvxcv, C.I.: 44545 en mi carácter de solicitando declaro: 1) La información que he suminstrado y que consta en el presente formulario y sus anexos es verídica, por lo que autorizo expresamente a BANPLUS, a consultar y corroborar mis antecedentes financieros, acudiendo a las fuentes de información adecuadas y autorizadas por la ley. La presente autorización podrá ser revocada por quien suscribe en cualquier momento, previa notificación a BANPLUS con por lo menos treinta (30) días de anticipación. 2) En caso de error o falsedad en el suminstro de la información, se considerará nula la presente solicitud, la misma quedará sujeta a los términos y condiciones del Contraro de Tarjeta de Crédito Banplus, debidamente aprobado por la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras (ahora Superintendencia de las instituciones del Sector Bancario) 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 articulo 17 de la Resolución No. 083.11 de fecha 15 de marzo de 2011, emanada de la Superintendencia de las instituciones del Sector Bancario, contentiva de las "Normas Relativas a la Protección de los Usuarios y Usuarias de los Servicios Financieros" publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No. 39.635 de fecha 16 de marzo de 2011 4) A los efectos de recepción de cualquier tipo de correspondencia relativa a la Tarjeta de Crédito BANPLUS, es la dirección de correspondencia que indico en la presente 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 se originan y ultilizarán en las operaciones lícitas, con estricto apego a la Legislación Venezolana y a la del país del cual se remitan o de donde provengan.

En Caracas, a los<u>05</u> días del mes de <u>09</u> de <u>2017</u>.

Firma del Solicitante

Disfrute de todas las ventajas que le ofrece Su Tarjeta de Crédito Banplus

Recaudos para solicitar la Tarjeta de Crédito Banplus

Trabajador Dependiente

- Solicitud de Tarjeta de Crédito, completamente llena y firmada, sin tachaduras ni enmiendas
- Fotocopia legible de la cédula de identidad del solicitante titular y de los suplementarios (en caso que tambien soliciten Tarjetas Suplementarias).
- Fotocopia del Registro de Información Fiscal RIF del solicitante.
- Completar el Balance Personal en la solicitud.
- Original de los tres (3) últimos estados de cuenta bancarios firmados y sellados por el banco emisor.
- Constancia de trabajo original membretada con firma y sello de la empresa, con vigencia máxima de tres (3) meses indicando ingreso mensual o anual, cargo que desempeña y antigüedad en la empresa (mayor a doce (12) meses).
- Si tiene una actividad adicional, justificar los otros ingresos con un documento original que indique la procedencia de los fondos (Certificación de ingresos en original, con vigencia máxima de tres meses suscrita y sellada por un contador público colegiado).

Trabajador Independiente

- Solicitud de Tarjeta de Crédito, completamente llena y firmada, sin tachaduras ni enmiendas
- Fotocopia legible de la cédula de identidad del solicitante titular y de los suplementarios (en caso que también soliciten Tarjetas Suplementarias).
- Fotocopia del Registro de Información Fiscal RIF del solicitante.
- Completar el Balance Personal en la solicitud.
- Original de los tres (3) últimos estados de cuenta bancarios firmados y sellados por el banco emisor.
- Certificación de ingresos en original, con vigencia máxima de tres meses suscrita y sellada por un contador público colegiado.
- Si es profesional de libre ejercicio, fotocopia del carnet del colegio respectivo, salvo que la certificación de ingresos esté firmada por un contador público colegiado, donde indique y confirme la profesión del solicitante y el origen de los fondos.
- Si es dueño o socio de la empresa, Registro Mercantil y su modificación

Complete, firme su solicitud y entréguela, junto con el resto de los documentos, en cualquiera de nuestras Agencias Banplus.



Nombres y Apellidos:

dx xcvxcv xcv xcvxcv

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO VISA



М

Sexo

DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad: V E		RIF:						
44545		45						
Pasaporte:		Lugar y fecha de Nacimiento:						
45		Andorra				934		
	alizado, indic	que C.I. an	terior:	· ·				
45			ls	4 DIAS				
Estado civil: Casado				Profesión:				
Divorci		lo	Adminis	Administración Hotelera				
Cargas fami	liares:			Teléfonos: 0212 666-6666 / 0212 666-6666				
Teléfonos C	elular:			Corre	o Elec	trónico:		
0414 566-6	8666			rober	tod81	4@gma	ail.com	
Nombres y	L CÓNYUGE Apellidos:							
Cédula de lo	dentidad: V	Е	Lugar y	fecha d	de Nac	imiento	:	
Empresa do	nde trabaja a	ctualment	e:	Teléfo	onos:		Sueldo M	lensual Bs.:
Correo Elec	trónico:							
DIRECCIÓN	I HABITACIÓ	ĎΝ						
Avenida:		Calle:				Casa Nombre	Quinta e o Nº	Edf.
665		77777				567		
Piso:	Apto.:	Urbanización/Secto		or/Barri	io:	Municip		
56	657	7567		1.		ATURI	=S	
Parroquia:		Estado:		Ciudad				Zona Postal:
CACHIPO		AMAZO	NAS			Ayacu		1000-10
Teléfonos:				Vivien			is padre	Propia
0235 657-5				De un familiar Alquilada				
Si es viviend 567	da propia, ind	lique año d	e adquisi	ción:				
Alquiler o Co	uota Hipoteca	aria:		Años en esta dirección:				
5,67				657				
Nombre de su Acreedor Hipotecario o Arrendador:				Número de Crédito:				
fg				56767				
Teléfonos: 0293 666-6666								
Otras Propie	edades que p	osee:						
Apartamentos Terrenos Locales Otros								
Automovíl:				Mode	lo:			
Año:				Placa:				

REFERENCIAS FAMILIARES O PERSONALES

Nombres y Apellidos:	Parentesco:	
fgh		fgh
Ciudad:	Teléfonos:	Celular:
fgh	0212 567-6777	0412 888-8888
Nombres y Apellidos:		Parentesco:
ghfh		fgh
Ciudad:	Teléfono:	Celular:
fgh	0212 666-6666	0424 877-7777

DATOS LABORABLES

Empresa do	nde trabaja (Acti	ual):							
tyr										
Avenida:						Casa Noml	Quinta bre o Nº	Edf.		
56767			65756			567567				
Piso:	Oficina:	Urk	panización/Secto	r/Bar	rio:		Parroquia:			
56	567	76	57				3,26	,26		
Municipio:		Es	stado:		Ciuc	Ciudad:			Zona Postal:	
MUÑOZ		Al	PURE		Qui	nter	0		1000-1	
Teléfonos O	ficina:							Fax Oficina:		
0212 567-5	644 / 0235	56	7-5674					0212 567-567		
Correo Elect	trónico:			Sector Económico:						
56756765@	gmail.com			fghfg						
Cargo:								Tiempo en la	a Empresa:	
ffgh								6 DIAS		
Sueldo Mensual:				Otros Ingresos:						
			6,76	5675,6						
Por Concept	to de:									
fghfghgh										
Nombre de la Empresa donde trabajo anteriol				lmen	ite:		Sect	tor Económic	co:	
Cargo:			Ingreso Mensual:							
Fecha Egreso:			Tiempo en la Empresa:							

DATOS FINANCIEROS

Balance al: 13/09/2017	•		
	Activos		Pasivo y Patrimonio
1. Banco	56	7. Tarjetas de Crédito	0,00
2. Inversiones	0,00	8. Préstamos	4,56
3. Moviliario	0,00	9. Hipotecas por Pagar	0,00
4. Vehículos	0,00	10. Total Pasivo (7+8+9)	4,56
5. Inmuebles	0,00	11. Patrimonio (6-10)	52
6. Total Activos (1+2+3+4+5)	56	10. Total Pasivo y Patrimonio	108

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	CÓDIGO CUENTA CORRIENTE (C= Corriente / A= Ahorro)	TIPO
BANPLUS	5555555555555555555	C A
		C A
		C A
		C A

REFERENCIAS DE TARJETAS DE CREDITO

Banco			Tarjeta	Nº		T S
Clásica Black	Dorada Otros	Platinum		Límite de Crédito	Saldo Actual	,
Banco			Tarjeta	Nº		T S
Clásica Black	Dorada Otros	Platinum		Límite de Crédito	Saldo Actual	
Banco			Tarjeta	Nº		T S
Clásica Black	Dorada Otros	Platinum		Límite de Crédito	Saldo Actual	
Banco			Tarjeta	Nº		T S
Clásica Black	Dorada Otros	Platinum		Límite de Crédito	Saldo Actual	

AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA

Autorizo a cargar mensualmente el pago Total Mínimo En mi cuenta Banplus Nº

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

— ENVÍO TARJETA DE CRÉDITO Agencia Banplus: 33

ESTADOS DE CUENTA Y CORRESPONDENCIA

Correo Electrónico:546546@gmail.com

SOLICITUD DE TARJETAS SUPLEMENTARIAS

Habitación Oficina

Nombres y Apellidos:		Sexo	
		M	F
Fecha de Nacimiento:	Cédula de Identidad: V	E	
Parentesco:	Firma del Solicitante Suple	mentario	
Nombres y Apellidos:		Sexo	
		M	F
Fecha de Nacimiento:	Cédula de Identidad: V	E	
Parentesco:	Firma del Solicitante Suple	mentario	