

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO☐ 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 N° _____ declaro(amos): Me(Nos) constituyo(ímos) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) pagador(es) a favor de Banplus Banco Comercial, C.A., en adelante **EL BANCO**, por todas las obligaciones a cargo de la persona identificada en esta solicitud, de nacionalidad _____, mayor de edad domiciliada en _____ y titular de la Cédula de Identidad N° _____ denominada a los efectos de esta fianza como **EL CLIENTE**, que se originen a partir de la emisión y utilización 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 Afiliación de Tarjeta de Crédito MasterCard, 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. La 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 costas 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 perjuicio para el banco de acudir a cualquier jurisdicción que fuere competente conforme a la ley. Finalmente doy(damos) fe que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo(amos) a **EL BANCO** para conformar los mismos.

Firma del (los) Fiador(es)

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

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, 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 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 (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 artículo 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 Usuarías 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 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 se originan y utilizarán en 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 ____ días del mes de _____, de 20 ____.

Firma del Solicitante

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

Recaudos para solicitar la Tarjeta MasterCard Banplus

Trabajador Dependiente

- Solicitud de Tarjeta, llenada y firmada.
- Fotocopia legible de la Cédula de Identidad del solicitante titular y de los suplementarios en caso que también se soliciten Tarjetas Suplementarias.
- Fotocopia legible del RIF del solicitante.
- Completar el Balance Personal en la solicitud.
- Fotocopia de los tres (3) últimos Estados de Cuenta Bancarios.
- 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.
- Si tiene una actividad adicional, justificar los otros ingresos con un documento original que indique la procedencia de los fondos.

Trabajador Independiente

- Solicitud de Tarjeta, llenada y firmada.
- Fotocopia legible de la Cédula de Identidad del solicitante titular y de los suplementarios en caso que también se soliciten Tarjetas Suplementarias.
- Fotocopia legible del RIF del solicitante.
- Completar el Balance Personal en la solicitud.
- Fotocopia de los tres (3) últimos Estados de Cuenta Bancarios.
- Constancia de ingresos en original, con vigencia máxima de tres (3) meses suscrita y sellada por un Contador Público colegiado.
- Si es profesional en libre ejercicio, fotocopia del carnet del colegio respectivo, salvo que la constancia de ingresos, certificada por un Contador Público colegiado, indique y confirme la profesión del solicitante y el origen de los fondos.
- Si es dueño o socio de 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.

www.banplus.com



**Solicitud de
Tarjeta de Crédito**





Solicitud de Tarjeta de Crédito

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	RIF:	
Pasaporte:	Lugar y fecha de Nacimiento:	
Si es nacionalizado, indique C.I. anterior:	Tiempo en el país:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro	Profesión u Oficio:	
Cargos Familiares:	Teléfonos:	
Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos:		
Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de Nacimiento:	
Empresa donde trabaja actualmente:	Teléfonos:	Sueldo Mensual Bs.
Correo Electrónico:		

DIRECCIÓN HABITACIÓN:

Avenida:		Calle:		Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edf. <input type="checkbox"/>
				Nombre o N°
Piso:	Apto:	Urbanización/Sector/Barrio:	Municipio:	
Parroquia:	Estado:	Ciudad:	Zona Postal:	
Teléfonos:		Vivienda: <input type="checkbox"/> De mis padres <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> De un familiar <input type="checkbox"/> Alquilada		

Si la vivienda es propia, indique año de adquisición:

Alquiler o Cuota Hipotecaria:	Años en esta dirección:
Nombre de su Acreedor Hipotecario o Arrendador:	Cuenta Número:
Teléfonos:	
Otras propiedades que posee:	<input type="checkbox"/> Apartamentos <input type="checkbox"/> Terrenos <input type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Otros
Automóvil:	Modelo:
Año:	Placa:

REFERENCIAS FAMILIARES O PERSONALES

Nombres y Apellidos:		Parentesco:
Ciudad:	Teléfonos:	Celular:
Nombres y Apellidos:		Parentesco:
Ciudad:	Teléfonos:	Celular:

DATOS LABORALES

Empresa donde trabaja (Actual):			
Avenida:		Calle:	Quinta <input type="checkbox"/> Edf. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
		Nombre o N°	
Piso:	Oficina:	Urbanización/Sector/Barrio:	Parroquia:
Municipio:	Estado:	Ciudad:	Zona Postal:
Teléfonos Oficina:		Fax Oficina:	
Correo Electrónico:		Sector Económico:	
Cargo:		Tiempo en la Empresa:	
Sueldo Mensual:		Otros Ingresos:	
Por Concepto de:			
Nombre de la Empresa donde trabajó anteriormente:		Sector Económico:	
Cargo:		Ingreso Mensual:	
Fecha de Egreso:		Tiempo en la Empresa:	

DATOS FINANCIEROS

Balance al: __/__/__.		Activos	Pasivo y Patrimonio
1. Banco		7. Tarjetas de Crédito	
2. Inversiones		8. Préstamos	
3. Mobiliario		9. Hipotecas por Pagar	
4. Vehículos		10. Total Pasivo (7+8+9)	
5. Inmuebles		11. Patrimonio (6-10)	
6. Total Activos (1+2+3+4+5)		12. Total Pasivo y Patrimonio	

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C= Corriente / A= Ahorro)	TIPO
BANPLUS		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A

REFERENCIAS DE TARJETAS DE CRÉDITO

Banco:	Tarjeta N°	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black	Límite de Crédito	Saldo Actual
Banco:	Tarjeta N°	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black	Límite de Crédito	Saldo Actual
Banco:	Tarjeta N°	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black	Límite de Crédito	Saldo Actual
Banco:	Tarjeta N°	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Black	Límite de Crédito	Saldo Actual

AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA

Autorizo a cargar mensualmente el pago: Total ☐ Mínimo ☐

En mi cuenta Banplus N°:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

ENVÍO TARJETA DE CRÉDITO:

Agencia Banplus: _____

ESTADOS DE CUENTA Y CORRESPONDENCIA:

☐ Correo Electrónico: _____ ☐ Habitación ☐ Oficina

SOLICITUD DE TARJETAS SUPLEMENTARIAS

Nombres y Apellidos:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	
Parentesco:	Firma del Solicitante Suplementario:	
Nombres y Apellidos:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	
Parentesco:	Firma del Solicitante Suplementario:	