

Fecha de recepción en la Agencia Oficina Remitente

## Solicitud de tarjeta de crédito

## **RECAUDOS**

- Planilla de solicitud de tarjeta de crédito con todos los datos completos y debidamente firmada.
- Fotocopia legible de la cédula de identidad del solicitante y de los adicionales si fuese el caso.
- Fotocopia vigente y legible del RIF del solicitante.
- Constancia de trabajo con máximo 3 meses de emitida, indicando sueldo básico mensual, antigüedad y cargo desempeñado, firmada y sellada por la unidad y persona autorizada por la empresa para temas laborales.
- Número de teléfono fijo de la oficina (trabajo).
- Conocer los términos y condiciones de las tarjetas de crédito (Oferta Pública) antes de suscribir el contrato.

## SI ES EMPRESARIO O TRABAJA POR CUENTA PROPIA, ADICIONALMENTE ENTREGAR:

- Certificación de ingresos firmada y sellada por un Contador Público
- Fotocopias de los 3 últimos estados de cuenta personales (ahorro o corriente, de otros bancos).
- Fotocopia del Registro Mercantil y/o modificaciones estatutarias de la empresa, cuando el solicitante sea titular de negocio propio.

## **FIADOR**

- Fotocopia de la cédula de identidad.
- Fotocopia vigente y legible del RIF.
- Constancia de trabajo con ingresos fijos o certificación de ingresos firmada por un contador público.

**Importante:** para brindarle un mejor servicio, por favor recuerde entregar su Solicitud de tarjeta de crédito en cualquiera de nuestras agencias a nivel nacional, junto a todos los recaudos exigidos, esto evitará cualquier contratiempo o demora en el proceso.

VISA	0
------	---

Mast	erCard	)
	7	(
_		_

DATOS PERSONALES										
Cédula de identidad Nº: OVOEOP Estado civil: O Soltero O Casado O Divorciado O Viudo O Separado O Concubinato										
Primer apellido:	: Segundo apellido:									
Primer nombre: Segundo nombre:										
Fecha de nacimiento:		Ocupación:	Ocupación: Sexo: O							
País de nacimiento:		Nacionalida	.d:		Nive	l de est	udios:			
Profesión:		Años en el p	oaís:		Nº d	e perso	nas a su	cargo:		
N° de hijos:		Si es nacionalizado, indique número de cédula de identidad anterior:								
Correo electrónico:										
Desea recibir el estado de c	uenta en su corr	reo electrónico:	○ Sí	○ No						
DOMICILIO ACTUAL										
Avenida o calle:		Edificio, ca	sa o quinta:			Piso:	: Apartamento:			
Urbanización o parroquia:	Urbanización o parroquia: País:				Estado:			Ciudad:		
Municipio:	Zona postal:		tado postal:	Viv	/ivienda: O Propia O Hipotecada O Otros O Alquilada O De un familiar					
Valor vivienda:	Gast	stos hipoteca: Gastos de alquiler:								
Teléfono fijo: Área:	Teléfono fijo: Área: Número: Teléfono celular: Operadora: Número:									
DIRECCIÓN LABORAL										
Avenida o calle:	alle: Edificio			o torre:			Oficina:	:		
			País: Ciuda		ri e	id:				
Departamento:	Urbanización	o parroquia:	País:		Ciudad:			Estado:		
Departamento: Municipio:	Urbanización Zona postal:	o parroquia:	País:	o: Área:	Ciudad: Númer	o:		Estado:		
·	Zona postal:		Teléfono fij		Númer		rque con una			

PERFIL LABORAL									
Nombre de la empresa donde trabaja: Fecha de ingreso:									
Empresa propia: OSí ONo	Empresa propia: OSí ONo Nº de RIF (en caso de empresa propia): Actividad económica:								
Cargo actual:	·			-					
Tipo de contrato actual: OF	ijo OIndependiente C	)Ama de casa	a OTemporal	◯ Jubilado	diante	Otros Obesempleado			
Empresa donde trabajó ante	eriormente:		Antigüedad	(trabajo anterior):					
Cargo que ocupó:	Teléfono fijo (empresa	donde traba	ajó anteriormer	nte): Área:	Núm	nero:			
	INFORMACIÓN FINANCIERA								
Ingresos fijos: Ingresos variables:									
Otros ingresos: Total ingresos:									
Gastos totales:		Patrimor	nio neto:						
Otros bienes: (indique la can	itidad de bienes)⊖Aparta	mentos:	O Casas:	O Terrenos:	O Edific	cios: Otros:			
	DATO	OS COME	PLEMENTA	RIOS					
Apellidos del cónyuge:			del cónyuge:						
Cédula de identidad N°: ○ v	OEOP	_	n del cónyuge:	Su	ueldo d	el cónyuge:			
Empresa donde trabaja el có	nyuge:	Teléfono o	del cónyuge: Ár	ea: Número	o:				
	0704	0. TA D. I.E.		ÉDUTO					
			TAS DE CR	EDITO					
Banco:	Marca y tipo de ta	rjeta:			Lí	mite:			
	REF	ERENCIA	AS BANCAF	RIAS					
Banco:	Cuenta corriente:		Cuenta de ahorr	·o:	Prést	amos u otros:			
DOMINI LA CIÓN DE DAGO									
DOMICILIACIÓN DE PAGO Autorizo el cargo automático a mi cuenta:									
O Corriente O Global O Ahorros	Banco:		Nº:			Pago mínimo Saldo total			
- DECOMENDADO DOD									
RECOMENDADO POR									
Nombres:			Apellidos:						
Cédula de identidad Nº: ○ V ○ E ○ P     Firma:									
REFERENCIAS PERSONALES									
Indique 2 familiares que no vivan con usted									
1) Nombres:			Apellidos:						
Cédula de identidad Nº: OV (			Telétono celu	ular: Operadora:	Núr	mero:			
Teléfono fijo: Área:	Número:								
2) Nombres: Apellidos:  Cédula de identidad №: ○ V ○ E ○ P Teléfono celular: Operadora: Número:									
Cédula de identidad Nº: O V (			reletono cell	ular: Operadora:	Núr	mero:			
Teléfono fijo: Área:	Número:								

ENVIAR LA TARJETA	A:			ENVIAR LA COR	RES	SPONDE	NCIA A:	
O Domicilio actual				0				
Domicilo actual				O Domicilio actual				
O Dirección laboral				ODirección laboral				
				O Apartado postal Nº:				
		TARJE	TA A	ADICIONAL 1				
Cédula de identidad Nº: ○ V ○	E OP			Parentesco:				
Primer apellido:				Segundo apellido:				
Primer nombre:				Segundo nombre:				
Fecha de nacimiento:	Ç	Sexo: ○ F ○ I	М	Firma:				
		TARJE	TA A	ADICIONAL 2				
Cédula de identidad Nº: ○ V ○	E OP			Parentesco:				
Primer apellido:				Segundo apellido:				
Primer nombre:				Segundo nombre:				
Fecha de nacimiento:		Sexo: OF Of	М	Firma:				
	FOR		IÓN	I DE LA SOLICITUD				
	FUR	IWALIZAC	ION	DE LA SOLICITUD	,			
acuerdos de servicios, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; y c) almacenar, tanto como en el BANCO como en las referidas centrales de información crediticia, la información a que alude el literal b, por el tiempo a que determine el BANCO con sujeción a las normas que regulan su actividad. Declara que el uso que le dará a la tarjeta de crédito, así como los fondos que utilizará para cancelar los consumos y cargos realizados, serán de carácter lícito con estricto apego a la legislación venezolana. Conocer los términos y condiciones de las tarjetas de crédito (Oferta Pública) antes de suscribir el contrato. Disponible en www.bancodevenezuela.com. Por último, autoriza al BANCO a realizar el envío de los estados de cuenta mensual vía correo electrónico, así como, el envío de notificaciones a su número celular.  Lugar  Firma del solicitante								
FIADOR	(en caso d	e ser requ	eric	do, debe ser tarjeta	hab	iente Vis	a o	
	Mas	terCard d	el B	anco de Venezuela	)			
Nombres y apellidos:								
Cédula de identidad Nº: O V	∃ ()P			Ingresos fijos:				
Teléfono fijo: Área:	Número:			Teléfono celular: Operadora: Número:				
Avenida o calle:		Edificio, casa	a o q			Piso:	Apartamento:	
Urbanización o parroquia:		País:		Estado:			iudad:	
Municipio:				ona postal:		Apartado		
Quien(es) suscribe(n) declara(n) que se constituye(n) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) pagador(es) a favor del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal, 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 1.812, 1.815, 1.819, 1.833, 1.834 y 1.836 del Código Civil Venezolano. Por último, autoriza(n) al Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal a cargar a su vencimiento, el monto de las obligaciones pendientes de pago y de sus intereses no cancelados, a cualquier depósito exigible o cuenta que tenga(n) en ese instituto bancario.  Firma  Firma del cónyuge fiador								
Para ser usado por el Banco de Venezuela S.A., Banco Universal								
Marca / Tipo: Límite otorgado				Fec				
			_					
Código causal:	Promotor:		Firn	na autorizada:				