

Fecha de recepción en la Agencia Oficina Remitente

Solicitud de tarjeta de crédito

RECAUDOS

EMPLEADOS (PERSONAS BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL):

- Planilla de solicitud de tarjeta de crédito con todos los datos completos y debidamente firmada.
- Fotocopia legible de la cédula de identidad vigente del solicitante y de los adicionales si fuese el caso.
- Fotocopia legible del RIF vigente del solicitante con la dirección de domicilio actualizado.
- 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 domicilio, dirección laboral y referencias personales indicadas en la solicitud (obligatorio).
- Conocer los términos y condiciones de las tarjetas de crédito (Oferta Pública) antes de suscribir el contrato.

DUEÑOS DE NEGOCIOS O PROFESIONALES INDEPENDIENTES, 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 legible de la cédula de identidad vigente.
- Fotocopia legible del RIF vigente con la dirección de domicilio actualizado.
- 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 Deportiva O

	_	MasterCa
JA	0	

				visa Deportiva C				
	DATOS	PERSO	NALES					
Cédula de identidad Nº:				-				
○V ○ E ○ P	Estado civil:	○ Soltero	○ Casado	○ Divorciado	○ Viudo			
Primer apellido:		Segundo apellid	Segundo apellido:					
Primer nombre:		Segundo nombre:						
Fecha de nacimiento:	Ocupación:				Sexo:	ОГ ОМ		
País de nacimiento:	d: Nivel de estudi							
Profesión:	Años en el p	oaís:		Nº de personas a su cargo:				
N° de hijos:	Si es nacionalizado, indique número de cédula de identidad anterior:							
Correo electrónico:								
Desea recibir el estado de cuenta en su co	rreo electrónico:	○ Sí	○No					

DOMICILIO ACTUAL											
Avenida o calle:					Edificio, casa o quinta:						
Piso:	Apartament	nto: Urbanización o parroquia:									
País:		Estado:	Estado:								
Municipio:	Zona pos	ital:	tal: Apartado postal:			Vivienda:	O Propia O Alquilada	O Hipotecada O De un familiar	O Otros		
Valor vivienda:		Gastos hipoteca:				Gastos de alquiler:					
Teléfono fijo: Área:	Número:	Tele			fono celular:	Operadora:	Núm	ero:			

DIRECCIÓN LABORAL								
Avenida o calle:			Edificio o torre:					
Piso:	Oficina:	Departam	nento:	Urbanización o parroquia:				
País:	Ciudad:			Estado:				
Municipio: Zona postal:			Teléfono fijo: Á	rea: Número:				

	PER	FIL LA	BORAL				
Nombre de la empresa donde trabaja: Fecha de ingreso:							
Empresa propia: OSí ONo	N° de RIF (en caso de e	empresa propia	oropia): Actividad económica:				
Cargo actual:							
Tipo de contrato actual: OFi	ijo OIndependiente OAr	na de casa 🔘	Temporal OJ	ubilado OEstud	liante Otros Obesempleado		
Empresa donde trabajó anter	riormente:	Ant	tigüedad (trab	ajo anterior):			
Cargo que ocupó:	Teléfono fijo (empresa de	onde trabajó ar	nteriormente):	Área: 1	Número:		
	INFORMA	CIÓN	FINANO	CIERA			
Ingresos fijos:		Ingresos varia	bles:				
Otros ingresos:		Total ingresos	:				
Gastos totales:		Patrimonio ne	to:				
Otros bienes: (indique la canti	idad de bienes) OApartamer	ntos: O C	asas: C	Terrenos:	O Edificios: Otros:		
	DATOS C	OMPLE	MENTA	RIOS			
Apellidos del cónyuge:		Nombres del c					
Cédula de identidad Nº: ○ v ()E ()P	Ocupación del	cónyuge:	Su	eldo del cónyuge:		
Empresa donde trabaja el cón	nyuge:	Teléfono del có	nyuge: Área:	Número	:		
	OTRAS TAI	RJETAS	DE CI	RÉDITO			
Banco:	Marca y tipo de tarjet				Límite:		
Burioo.	ividiod y lipo do tarjot	ш. 			Limitos		
	REFERE	NCIAS	BANCA	RIAS			
Banco:	Cuenta corriente:	Cuer	ta de ahorro:		Préstamos u otros:		
	DOMICI	ιλαιό	N DE D	A G O			
	Autorizo el c						
O Corriente O Ahorros Band	00:	No.			Pago mínimo O Saldo total		
Dane	50.	.,,,			O ago milino o daldo total		
	RECO	MENDA	DO PO) R			
Nombres:			Apellidos:				
Cédula de identidad Nº: Ov ()E()P	F	- irma:				
	REFEREN Indique 2 fami						
1) Nombres:			llidos:				
Cédula de identidad OV OE (OP Nº:	·	fono celular:	Operadora:	Número:		
Teléfono fijo: Área:	Número:						
2) Nombres:		Ape	llidos:				
Cédula de identidad OV OE (OP Nº:	<u> </u>	fono celular:	Operadora:	Número:		
Teléfono fijo: Área:	Número:						

ENVIAR LA TARJE	TA A:								
CÓDIGO: NOMBRE DE OFICINA:									_
Puede consultar el código de la oficina en www.bancodevenezuela.com									
TARJETA ADICIONAL 1									
Cédula de identidad Nº: ○ V ○	EOP			Parentesco	:				
Primer apellido:				Segundo ap	pellido:				
Primer nombre:				Segundo no	ombre:				
Fecha de nacimiento:	Se	xo: OF O	M	Firma:					
	TAI	RJETA		ADICI	DNAL 2	2			
Cédula de identidad Nº: ○ V ○	EOP			Parentesco	:				
Primer apellido:				Segundo ap	pellido:				
Primer nombre:				Segundo no	ombre:				
Fecha de nacimiento:	Se	exo: OF O	М	Firma:					
F	ORMALI	ZACIĆ	N	DE LA	SOLI	CI	TUD		
manifiesta que la información aquí desempeño como deudor, así como s de servicios, información atinente al queda exonerado de toda responsa aprobación y posterior entrega del pi que alude el literal b, por el tiempo a crédito, así como los fondos que utili Conocer los términos y condiciones	Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, en fecha 22 de febrero de 2011, bajo el No. 33, Folio 205, Tomo 6 del Protocolo de Trascripción. Asimismo, manifiesta que la información aquí contenida es cierta y autoriza al BANCO para: a) consultar toda la información necesaria para validar dichos datos, su desempeño como deudor, así como su capacidad de pago; b) reportar a las centrales de información crediticia con quienes el BANCO hubiere suscrito acuerdos de servicios, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; c) El Banco queda exonerado de toda responsabilidad por el manejo de la información entregada por el cliente para validar sus datos, con la finalidad de proceder a la aprobación y posterior entrega del producto, y d) 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. Firma del solicitante								erdos Banco r a la ción a eta de blana. n. Por
FIADO	R (en caso d						abiente	Visa	
	o Mast	erCard c	iei E	sanco de	Venezuela	1)			
Nombres y apellidos:	D NO.								
Cédula de identidad OV OE C	Número:		\rightarrow	Ingresos fijo	ular: Operado	vro:	Niún	nero:	
Avenida o calle:		dificio, casa			ulai. Operado		Piso:	Apartamento:	
Urbanización o parroquia:		País:			Estado:		1 1001	Ciudad:	
Municipio:		i dio.	70	na postal:	Lotado.		Apartado		
Municipio: 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, 1.834 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	a del cónyι	ge fiador	
Para se	r usado por	el Banco	de	Venezue	la S.A., Ba	anc	o Univ	ersal	
Marca / Tipo:		Límite otor	gado:			Fed	cha:		
Código causal:	Promotor:		Firm	na autorizada:					