



SOLICITUD DE TARJETAS DE CRÉDITO

 MARQUE LA(S) TARJETA(S) A SOLICITAR: VISA VISA MASTERCARD VISA CENTRO PORTUGUÉS VISA L.A.R

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CÉDULA DE IDENTIDAD V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>
CANTIDAD DE CARGA FAMILIAR			

DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO DE HABITACION	TELÉFONO DE OFICINA	TELÉFONO DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)	DIRECCION DE ENVIO DE CORRESPONDENCIA E-MAIL <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/>
------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------------	---

TODAS LAS NOTIFICACIONES DE LA PRESENTE RELACIÓN CONTRACTUAL SE ENTENDERÁN VÁLIDAMENTE EFECTUADAS SI SE PRACTICAN MEDIANTE LOS CANALES IDENTIFICADOS COMO "DATOS DE CONTACTO".

RESIDENCIA

CASA/ EDIFICIO	Nº	PISO	Nº APTO.	AVENIDA/ CALLE	URBANIZACION/ TERRAZA/ SECTOR
MUNICIPIO	PARROQUIA				CIUDAD/ LOCALIDAD
ENTIDAD FEDERAL	ZONA POSTAL	TIEMPO DE RESIDENCIA	VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRA :		

LUGAR DE TRABAJO

EMPRESA	TIPO DE NEGOCIO	PROFESION	ACTIVIDAD ECONOMICA
ES USTED PROFESIONAL INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DUEÑO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD	CASA / EDIFICIO	PISO
URBANIZACION/ TERRAZA/ SECTOR	PARROQUIA	MUNICIPIO	CIUDAD / LOCALIDAD
ENTIDAD FEDERAL		ZONA POSTAL	

DATOS DEL CÓNYUGE

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CÉDULA DE IDENTIDAD V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EMPRESA DONDE LABORA	TIPO DE NEGOCIO
PROFESION	EL CÓNYUGE ES: PROFESIONAL INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DUEÑO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/>	CARGO	
ANTIGÜEDAD	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)	TELÉFONO DE HABITACION	TELÉFONO DE OFICINA
		TELÉFONO DE CELULAR	

DATOS DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	PARENTESCO	TELÉFONO DE HABITACION	TELÉFONO DE OFICINA	TELÉFONO DE CELULAR
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	PARENTESCO	TELÉFONO DE HABITACION	TELÉFONO DE OFICINA	TELÉFONO DE CELULAR

REFERENCIAS BANCARIAS

INSTITUCION FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	ANTIGÜEDAD
	CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> PLAZO FIJO <input type="checkbox"/> OTRO:	
	CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> PLAZO FIJO <input type="checkbox"/> OTRO:	

REFERENCIAS CRÉDITICIAS

SI POSEE OTRA(S) TARJETA(S) DE CREDITO, INDIQUE

INSTITUCION FINANCIERA	NUMERO DE TARJETA	LIMITE DE CRÉDITO	AÑOS DE EMISION

INGRESOS Y GASTOS

INDIQUE SUS INGRESOS Y GASTOS MENSUALES, SI USTED ES CASADO(A) Y DESEA RELACIONAR LOS INGRESOS DE SU CÓNYUGE, UTILICE EL ESPACIO CORRESPONDIENTE

CONCEPTO	INGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE	CONCEPTO	EGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE
SUELDO		ALQUILER O HIPOTECA	
COMISIONES / HONORARIOS		TARJETAS DE CRÉDITO	
OTROS INGRESOS		COMPROMISOS FINANCIEROS	
SUBTOTAL		OTROS GASTOS	
INGRESOS DEL CÓNYUGE		TOTAL GENERAL	
TOTAL GENERAL		POSEE AUTOMOVIL: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE:	

SOLICITUD DE TARJETAS ADICIONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	FIRMA

DECLARO (DECLARAMOS) CONOCER Y ACEPTAR LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO VISA Y MASTERCARD DEL BANCO PLAZA, C.A., BANCO UNIVERSAL, PROTOCOLIZADA ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DEL PRIMER CIRCUITO DEL MUNICIPIO BARUTA ESTADO MIRANDA, DE FECHA 16 DE NOVIEMBRE DE 2011, BAJO EL NÚMERO 34, FOLIO 194, TOMO 49 DEL PROTOCOLO DE TRANSCRIPCIÓN DEL PRESENTE AÑO RESPECTIVO, Y PUBLICADA EN OFERTA PÚBLICA EN EL DIARIO EL NACIONAL EN FECHA 22 DE NOVIEMBRE DE 2011.

ME (NOS) COMPROMETO(EMOS) A SUMINISTRAR TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERA A LOS FINES DE VERIFICAR: IDENTIDAD, DIRECCIÓN, REFERENCIAS BANCARIAS Y CONSTANCIAS DE TRABAJO, EN ESPECIAL TODA AQUELLA QUE NO HAYA(MOS) PODIDO ENTREGAR AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO, ASIMISMO, DECLARO(MOS) QUE LA INFORMACIÓN Y LOS DOCUMENTOS SUMINISTRADOS SON VERDADEROS Y AUTORIZO(MOS) AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE AL BANCO PLAZA, C.A., BANCO UNIVERSAL, A EFECTUAR LAS VERIFICACIONES PERTINENTES.

AUTORIZO(MOS) AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE AL BANCO PLAZA, C.A., BANCO UNIVERSAL A SUMINISTRAR O RECABAR INFORMACIÓN SOBRE MIS (NUESTROS) ANTECEDENTES FINANCIEROS CON O ANTE OTRAS EMPRESAS O INSTITUCIONES FINANCIERAS ESPECIALIZADAS EN CENTRALIZAR LA INFORMACIÓN DE RIESGO Y DE DESEMPEÑO CREDITICIO, ASI COMO, AUTORIZO(MOS) PARA INFORMAR A DICHOS ENTES MIS (NUESTROS) ANTECEDENTES BANCARIOS Y CREDITICIOS REGISTRADOS EN SUS ARCHIVOS COMO MOTIVO DE LAS OPERACIONES DE CRÉDITO QUE ME (NOS) HAN CONCEDIDO, ASI (COMO) AQUELLAS QUE ME (NOS) PUEDAN CONCEDER, ASIMISMO DECLARO(MOS) CONOCER LOS ARTICULOS 88 Y 92 DEL DECRETO CON RANGO, VALOR Y FUERZA DE LEY DE REFORMA PARCIAL DE LA LEY DE INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO Y ARTICULO 62 DE LA LEY DE TARJETAS DE CRÉDITO, DÉBITO, PREPAGADAS Y DEMÁS TARJETAS DE FINANCIAMIENTOS O PAGO ELECTRÓNICO, LOS CUALES ESTABLECEN LOS LINEAMIENTOS CORRESPONDIENTES Y LA OPCIÓN DE REVOCAR EN FORMA ESCRITA ESTA AUTORIZACIÓN.

CERTIFICO MEDIANTE ÉSTA SOLICITUD, QUE LOS FONDOS QUE SERÁN ABONADOS A LA(S) TARJETA(S) QUE ME FUERA(N) APROBADA(S) PROVIENEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS Y SON DE MI PROPIEDAD.

 AUTORIZO AL BANCO PLAZA, C.A., BANCO UNIVERSAL, A CARGAR MENSUALMENTE EN MI CUENTA Nº _____ EL PAGO MÍNIMO TOTAL DEL MONTO REFLEJADO

EN EL ESTADO DE CUENTA EMITIDO A MI NOMBRE Y CORRESPONDIENTE A MI (S) TARJETA (S) ASIGNADA (S).

FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

 PARA COMPLETAR SU SOLICITUD, USTED DEBERÁ ANEXAR LOS RECAUDOS SOLICITADOS Y PUBLICADOS EN LA PÁGINA WEB WWW.BANCOPLAZA.COM AL MOMENTO DE FORMALIZAR LA PRESENTE SOLICITUD.

PARA LA FIANZA SOLIDARIA EN CASO DE SER REQUERIDO:

EL (LOS) SUSCRITO (S) DECLARO (DECLARAMOS): QUE ME (NOS) CONSTITUYO (CONSTITUIMOS) EN FIADOR (ES) SOLIDARIO (S) Y PRINCIPAL (ES) PAGADOR (ES) A FAVOR DEL BANCO PLAZA, C.A., BANCO UNIVERSAL DE TODAS LAS OBLIGACIONES, DE _____, TITULAR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD Nº _____, DENOMINADO EL TARJETAHABIENTE, ASI COMO DE LAS TARJETAS SUPLEMENTARIAS ACTUALES O FUTURAS QUE SE ORIGINEN DEL CONTRATO DE TARJETAS DE CREDITO, SEGÚN LO PREVISTO EN EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE. LA PRESENTE FIANZA ESTARÁ EN VIGOR MIENTRAS SE MANTENGA IGUALMENTE VIGENTE EL REFERIDO CONTRATO Y SE ADEUDE CUALQUIER SUMA DERIVADA DEL MISMO. ESTA FIANZA SUBSISTIRÁ AÚN CUANDO SEAN OBJETO DE MODIFICACIONES LAS CLÁUSULAS DEL MENCIONADO CONTRATO. RENUNCIO (RENUNCIAMOS) AL DERECHO DE QUE ME (NOS) NOTIFIQUE LA MORA DE MI (NUESTRO) AFIANZADO Y PARA TODO LO RELACIONADO CON LA PRESENTE FIANZA ACEPTO(ACEPTAMOS) LA ELECCIÓN DE LA CIUDAD DE CARACAS COMO DOMICILIO ESPECIAL Y RENUNCIO (RENUNCIAMOS) EXPRESAMENTE A CUALQUIER OTRO FUERO TERRITORIAL.

FIADOR

Nombre(s) y Apellido(s) _____ Cédula de Identidad Nº _____ Nº de la Tarjeta del Fiador _____ Firma: _____

CÓNYUGE FIADOR

Nombre(s) y Apellido(s) _____ Cédula de Identidad Nº _____ Nº de la Tarjeta del Fiador _____ Firma: _____