

# SOLICITUD CÉDULA DEL VIVIR BIEN

CÉDULA DEL VIVIR BIEN

CÉDULA DEL VIVIR BIEN PENSIONADOS

## RECAUDOS

### Cédula del VIVIR BIEN

- Planilla de solicitud de Cédula del Vivir Bien, debidamente llena y firmada.
- Fotocopia de la cédula de identidad vigente y legible del solicitante.
- Fotocopia del Rif vigente y legible, y actualizado según domicilio del solicitante.
- Constancia de trabajo, máximo tres (03) meses de emitida, que contenga Rif, nombre y domicilio fiscal de la empresa, teléfonos fijos (CANTV) verificables, que mencione el cargo desempeñado, sueldo básico y antigüedad laboral, firmada y sellada por la unidad y persona autorizada de la empresa.
- Constancia de Jubilación que especifique el monto de la misma, en los casos que aplique.

### Cédula del VIVIR BIEN PENSIONADOS (Producto dirigido a clientes pensionados del IVSS):

- Planilla de solicitud de Cédula del Vivir Bien, debidamente llena y firmada.
- Fotocopia de la cédula de identidad vigente y legible del solicitante.
- Fotocopia del Rif vigente y legible, y actualizado según domicilio del solicitante.
- Consulta en línea con IVSS impresa.
- Los clientes que perciben la pensión en otro banco deberán anexar referencia bancaria o copia de libreta donde se evidencie el número de cuenta donde se abona la pensión del IVSS.

Es obligatorio incluir en la solicitud de tarjeta de crédito los teléfonos fijos (CANTV) asociados a la dirección de domicilio, laboral y de referencia personales indicadas.

#### Importante

- Conocer los términos y condiciones (Oferta Pública) Cédula del Vivir Bien y Cédula del Vivir Bien Pensionados antes de suscribir el contrato.
- Para brindarle un mejor servicio, por favor recuerde entregar su solicitud de Cédula del Vivir Bien junto a todos los recaudos exigidos en cualquiera de nuestras agencias a nivel nacional, esto evitará demoras en el proceso.

## DATOS PERSONALES

Cédula de identidad N°:	<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	Estado civil:	<input type="radio"/> Soltero	<input type="radio"/> Casado	<input type="radio"/> Divorciado	<input type="radio"/> Viudo
Primer apellido:	Segundo apellido:					
Primer nombre:	Segundo nombre:					
Fecha de nacimiento:	Ocupación:	Sexo:		<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		
País de nacimiento:	Nacionalidad:	Nivel de estudios:				
Profesión:	Años en el país:	N° 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 correo electrónico: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No						

## DOMICILIO ACTUAL

Avenida o calle:		Edificio, casa o quinta:				
Piso:	Apartamento:	Urbanización o parroquia:				
País:	Estado:		Ciudad:			
Municipio:	Zona postal:	Apartado postal:	Vivienda: <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> De un familiar			
Valor vivienda:	Gastos hipoteca:		Gastos de alquiler:			
Teléfono fijo: Área:	Número:	Teléfono celular: Operadora:	Número:			

## DIRECCIÓN LABORAL

Avenida o calle:		Edificio o torre:				
Piso:	Oficina:	Departamento:		Urbanización o parroquia:		
País:	Ciudad:		Estado:			
Municipio:	Zona postal:	Teléfono fijo: Área:	Número:			

## PERFIL LABORAL

Nombre de la empresa donde trabaja:		Fecha de ingreso:	
Empresa propia: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	N° de RIF (en caso de empresa propia):		
Actividad económica:		Cargo actual:	
Tipo de contrato actual: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Jubilado <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/> Desempleado			
Empresa donde trabajó anteriormente:		Antigüedad (trabajo anterior):	
Cargo que ocupó:	Teléfono fijo (Empresa donde trabajó anteriormente): Área:		Número:

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos fijos:	Ingresos variables:
Otros ingresos:	Total ingresos:
Gastos totales:	Patrimonio neto:
Otros bienes:(Indique la cantidad de bienes) <input type="radio"/> Apartamentos: <input type="text"/> <input type="radio"/> Casas: <input type="text"/> <input type="radio"/> Terrenos: <input type="text"/> <input type="radio"/> Edificios: <input type="text"/> <input type="radio"/> Otros: <input type="text"/>	

## DATOS COMPLEMENTARIOS

Apellidos del cónyuge:		Nombres del cónyuge:	
Cédula de identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P N°:	Ocupación del cónyuge:	Sueldo del cónyuge:	
Empresa donde trabaja el cónyuge:		Teléfono del cónyuge: Área: Número:	

## OTRAS TARJETAS DE CRÉDITO

Banco: 1)	Marca y tipo de tarjeta:	Límite:
2)		
3)		

## REFERENCIAS BANCARIAS

Banco: 1)	Cuenta corriente:	Cuenta de ahorro:	Préstamos u otros:
2)			
3)			

## DOMICILIACIÓN DE PAGO\*

Obligatorio para el producto

Corriente  Ahorros  Pago mínimo  Saldo total

Banco: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

\*El solicitante acepta que se debite de la cuenta indicada, en el caso de Cédula del Vivir Bien Pensionados el solicitante acepta que se debite de la cuenta donde se realicen los abonos correspondientes a la pensión del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, a los fines de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Tarjetas de Crédito, Débito, Prepagadas y demás tarjetas de financiamiento o pago electrónico, así como las disposiciones que a tal efecto dicte la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario.

## RECOMENDADO POR

Nombres:	Apellidos:
Cédula de identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P N°:	Firma:

## REFERENCIAS PERSONALES

Indique 2 familiares que no vivan con usted

1) Nombres:				Apellidos:			
Cédula de identidad		<input type="radio"/> V	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> P	N°:		
Teléfono fijo: Área:		Número:		Teléfono celular: Operadora:		Número:	
2) Nombres:				Apellidos:			
Cédula de identidad		<input type="radio"/> V	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> P	N°:		
Teléfono fijo: Área:		Número:		Teléfono celular: Operadora:		Número:	

### ENVIAR LA TARJETA A:

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE OFICINA: \_\_\_\_\_

Puede consultar el código de la oficina en [www.bancodevenezuela.com](http://www.bancodevenezuela.com)

## FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El solicitante declara conocer y aceptar que la emisión y uso de las tarjetas Cédula del Vivir Bien del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal (BANCO), se rige por la Oferta Pública "Condiciones Particulares de la Tarjeta Cédula del Vivir Bien y Cédula del Vivir Bien Pensionados del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal", protocolizada ante el Registro Público del Segundo Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, en fecha 15 de septiembre de 2014, bajo el No. 16, Folio 90, Tomo 29 del Protocolo de Transcripción, así como por las eventuales modificaciones que el BANCO efectúe a dicho documento conforme a lo establecido en el mismo. 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 Cédula del Vivir Bien y Cédula del Vivir Bien Pensionados (Oferta Pública) antes de suscribir el contrato, disponible en [www.bancodevenezuela.com](http://www.bancodevenezuela.com). El solicitante acepta que en caso de eliminar la domiciliación de pago del instrumento, la tarjeta será bloqueada sin que sea necesaria la comunicación previa del Banco al cliente. 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

\_\_\_\_\_ Fecha

\_\_\_\_\_ Firma del solicitante

## FIADOR (en caso de ser requerido, debe ser tarjetahabiente Visa o MasterCard del Banco de Venezuela) No aplica para pensionados

Nombres y apellidos:							
Cédula de identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P N°:				Ingresos fijos:			
Teléfono fijo: Área:		Número:		Teléfono celular: Operadora:		Número:	
Avenida o calle:			Edificio, casa o quinta:			Piso:	Apartamento:
Urbanización o parroquia:			País:		Estado:		Ciudad:
Municipio:			Zona postal:			Apartado postal:	

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:		Fecha:	
Código causal:		Promotor:		Firma autorizada:	