

Solicitud de tarjeta de crédito

RECAUDOS
PERSONAS BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL

- Planilla de solicitud de **Tarjeta de Crédito**, debidamente llena y firmada.
- Fotocopia de la cédula de identidad vigente y legible del solicitante y de los adicionales, si fuese el caso.
- 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.
- Certificación de Ingresos firmada por un Contador Público Colegiado (aplica para dueños de negocio propio, profesionales libre ejercicio y trabajadores independientes).
- Últimos tres (3) estados de cuenta bancarios y de **Tarjetas de Crédito** que posea el solicitante en otros bancos (aplica para dueños de negocio propio y profesionales independientes).
- Constancia de Jubilación que especifique el monto de la misma, en el caso que aplique.
- Último estado de cuenta bancario donde perciba el abono de la jubilación (aplica únicamente para Jubilados).
- Conocer la Oferta Pública Condiciones de las **Tarjetas de Crédito** antes de suscribir el contrato.

DUEÑOS DE NEGOCIO PROPIO Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES, ADICIONALMENTE ENTREGAR:
EN CASO DE SER DUEÑO DE NEGOCIO:

- Fotocopia del documento constitutivo y última Acta de Asamblea de Accionistas
- Rif vigente de la empresa.

EN CASO DE SER PROFESIONAL INDEPENDIENTE:

- Título Profesional o Carnet del gremio al cual pertenece (en caso de que aplique).
- Soporte de Actividad: Contrato de Arrendamiento del local en el cual ejerce la actividad o referencias de prestación de servicios.

Para los casos donde el solicitante sea Transportista o Productor Agropecuario, deberá anexar recaudos específicos de la actividad, descritos en nuestra página pública www.bancodevenezuela.com.

FIADOR

- Consignar todos los recaudos exigidos al solicitante, excepto la planilla de solicitud.
- Últimos tres (3) estados de cuenta bancarios y de **Tarjetas de Crédito** que posea en otros bancos.

En todos los casos, es obligatorio incluir en la solicitud de **Tarjetas de Crédito** los teléfonos fijos (CANTV) asociados a la dirección de domicilio, laboral y de referencias personales indicadas.



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:		Esquina, 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"/> Alquilada <input type="radio"/> De un familiar <input type="radio"/> Otro
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 N°: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	Ocupación cónyuge:		Sueldo del cónyuge:
Empresa donde trabaja el cónyuge:		Teléfono del cónyuge: Área: Número:	

OTRAS TARJETAS DE CRÉDITO

Banco:	Marca y tipo de tarjeta:	Límite:

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	Cuenta Corriente:	Cuenta Ahorro:	Préstamos u otros:

DOMICILIACIÓN DE PAGO

Autorizo el cargo automático a mi cuenta:

<input type="radio"/> Corriente	<input type="radio"/> Ahorros	Banco: _____ N°: _____	<input type="radio"/> Pago mínimo <input type="radio"/> Saldo total
---------------------------------	-------------------------------	------------------------	---

RECOMENDADO POR

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

REFERENCIAS PERSONALES

Indique 2 familiares que no vivan con usted

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

ENVIAR LA TARJETA A

CÓDIGO: _____ NOMBRE DE OFICINA: _____

Puede consultar el código de la oficina en www.bancodevenezuela.com

TARJETA ADICIONAL 1

Cédula de Identidad N°: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P		Parentesco:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Primer nombre:		Segundo nombre:
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Firma:

TARJETA ADICIONAL 2

Cédula de Identidad N°: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P		Parentesco:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Primer nombre:		Segundo nombre:
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Firma:

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El solicitante declara conocer y aceptar que la emisión y uso de las tarjetas de crédito del Banco de Venezuela, S.A. Universal (BANCO), se rige por la Oferta Pública "Condiciones Generales de las Tarjetas de Crédito del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal", protocolizada ante el Registro Público del Segundo 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 Transcripción. 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 la 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.

Lugar

Fecha

Firma del solicitante

FIADOR (en caso de ser requerido, debe ser tarjetahabiente Visa o MasterCard del Banco de Venezuela)

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:	Municipio:	Estado:	
Ciudad:	País:	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 cónyuge fiador

Para ser usado por el Banco de Venezuela S.A., Banco Universal

Marca / tipo:	Límite otorgado:	Fecha:
Código causal:	Promotor:	Firma autorizada: