

INSTRUCCIONES DE LLENADO:
- Escriba en letra de molde
- Llene todos los datos solicitados

RECAUDOS SOLICITADOS:
- Copia de la cédula de identidad
- Copia de Pasaporte

LÍMITE DE CRÉDITO SOLICITADO: US\$:

MONTO DE LA GARANTÍA EN US\$:

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|---------------|-------------------|---|--------------------|
| Apellidos: | | Nombres: | | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Pasaporte No.: |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo | | Nacionalidad: | | Si es nacionalizado, indique C.I. anterior: | Tiempo en el País: |
| Fecha de Nacimiento: | | Edad | Cargas Familiares | Profesión | |
| | | | | Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |

Datos del Cónyuge

| | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|------------------------|-----------|-----------------|
| Apellidos y Nombres: | | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Trabaja: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Empresa donde trabaja: | Teléfono: | Sueldo Mensual: |
|----------------------|--|---|---|------------------------|-----------|-----------------|

DATOS SOCIOECONÓMICOS

Dirección de Habitación

| | | | | | |
|---------------------------------|--------|--------------|--------------|---|---|
| Entidad: | | Ciudad: | Municipio: | Parroquia: | |
| Urbanización / Sector / Barrio: | | Avenida: | Calle: | <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio | Nombre o No.: |
| Piso: | Apto.: | Zona Postal: | Teléfono(s): | E-mail: | Vivienda: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Familiar |
| | | | | | Años en esta dirección: |

DATOS LABORALES

| | | | | | |
|---|--------------------|--------------------|--------------------------|---|---|
| Empresa donde trabaja (Actual): | | | Actividad de la Empresa: | | |
| <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Independiente | Cargo u Ocupación: | | Fecha Ingreso: | Sueldo (Bs.): | Otros Ingresos (Bs.): |
| Entidad: | | | Ciudad: | Municipio: | Parroquia: |
| Urbanización / Sector / Barrio: | | Avenida: | Calle: | <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> C. Comercial | Nombre o No.: |
| Piso: | Oficina: | Zona Postal: | Teléfono(s): | E-mail: | Tiempo de Servicio en la Empresa: Años Meses |
| Empresa donde trabajó anteriormente: | | Cargo u Ocupación: | | Teléfono(s): | Tiempo de Servicio: |

DATOS FINANCIEROS

BALANCE GENERAL

| Ingresos Mensuales | | Gastos Mensuales | | Activos | | Pasivo y Patrimonio | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|---------|--|---------------------|--|
| Sueldo Básico Mensual | Vivienda (Cuota Alquil. o Hipoteca) | Banco | Tarjetas de Crédito | | | Tarjetas de Crédito | |
| Bonificaciones y Comisiones | Tarjetas de Crédito | Inversiones | Préstamos | | | Préstamos | |
| Libre Ejercicio | Préstamo Automotriz | Mobiliario | Hipotecas por Pagar | | | Hipotecas por Pagar | |
| Intereses / Dividendos / Alquileres | Colegio / Alimentación | Vehículos | Total Pasivo | | | Total Pasivo | |
| Otros (Especifique): | Luz / Agua / Teléfono / Condominio | Inmuebles | Patrimonio | | | Patrimonio | |
| Total Ingresos | Total Gastos | Total Activos | Total Pasivo y Patrimonio | | | | |
| Ingresos en dólares: | | Procedencia de los Activos en dólares: | | | | | |

REFERENCIAS FAMILIARES (que no vivan con usted)

| | | | |
|----------------------|------------|-------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos: | Dirección: | Parentesco: | Teléfono Residencial: |
| Nombres y Apellidos: | Dirección: | Parentesco: | Teléfono Residencial: |
| Nombres y Apellidos: | Dirección: | Parentesco: | Teléfono Residencial: |

REFERENCIAS BANCARIAS

| | | | | |
|-------------------------------|----------|--------|-----------------|----------------|
| BANCO DEL CARIBE | Oficina: | Desde: | Tipo de Cuenta: | No. de Cuenta: |
| Otros Bancos: | | Desde: | Tipo de Cuenta: | No. de Cuenta: |
| | | Desde: | Tipo de Cuenta: | No. de Cuenta: |
| BANCARIBE CURACAO BANK | | Desde: | Tipo de Cuenta: | No. de Cuenta: |

REFERENCIAS DE TARJETAS DE CRÉDITO

| | | | |
|---------------|---|----------------------------|--------------------|
| Banco Emisor: | Titular <input type="checkbox"/> Adicional <input type="checkbox"/> | No. de Tarjeta de Crédito: | Límite de Crédito: |
| Banco Emisor: | Titular <input type="checkbox"/> Adicional <input type="checkbox"/> | No. de Tarjeta de Crédito: | Límite de Crédito: |
| Banco Emisor: | Titular <input type="checkbox"/> Adicional <input type="checkbox"/> | No. de Tarjeta de Crédito: | Límite de Crédito: |

Autorizo a cargar a mi cuenta en el Bancaribe Curacao Bank No. _____ el Saldo Total Saldo Parcial de mi Tarjeta de Crédito Bancaribe Curacao Bank en Dólares

Indique Dirección para recibir correspondencia: Habitación Oficina Indique Dirección para recibir tarjeta y clave secreta: Habitación Oficina

SOLICITUD DE TARJETAS ASOCIADAS (ADICIONALES)

| | | | | | |
|----------------------|---|----------------|----------------------|-------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Pasaporte No.: | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | Firma del Solicitante Adicional: |
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Pasaporte No.: | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | Firma del Solicitante Adicional: |
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Pasaporte No.: | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | Firma del Solicitante Adicional: |

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

"Yo (nosotros), actuando con el respectivo carácter que aparece indicado debajo de la (respectiva) firma estampada, al pie, declaro (declaramos) que si esta solicitud es aceptada, la expedición, aceptación y utilización de la tarjeta MASTERCARD BANCARIBE CURACAO BANK emitida en atención a dicha solicitud, se rige por las normas contenidas en las cláusulas contractuales impresas en el dorso y que son verídicos todos los datos que he (hemos) suministrado en esta solicitud y que autorizo (autorizamos) a Bancaribe Curacao Bank para verificarlo". Asimismo, autorizo (autorizamos) expresamente al Banco emisor de la(s) tarjeta(s) a suministrar y/o solicitar información personal y crediticia que le compete, a cualquier otra Institución Financiera filial de éste, que así lo solicite para la consideración o aprobación de las diversas operaciones de crédito que pueda (podamos) llegar a solicitar".

Lugar

Fecha

Firma del Solicitante Principal

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCARIBE CURACAO BANK

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|------------------|--------|
| Código - Nombre de la Oficina: | Cód. de Promoción: | Recomendado por: | Firma: |
|--------------------------------|--------------------|------------------|--------|

PARA USO EXCLUSIVO DE LA GERENCIA DE CRÉDITO AL CONSUMO

| | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------|-----------|
| No. de Trámite: | Estatus: <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Aplazado <input type="checkbox"/> Negado | Tarjeta No. | Aprobado por | Fecha / / |
| Límite: | | | | |

