BANCARIBE
Curaçao Bank N.V.

Gold MasterCard

INSTRUCCIONES DE LLENADO:
- Escriba en letra de imprenta o a máquina
- Llene todos los datos solicitados

RECAUDOS SOLICITADOS:
- Copia de la cédula de identidad del Titular
- Copia de la cédula de identidad y el pasaporte de los solicitantes adicionales

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO ADICIONAL EN DÓLARES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Inicial Segundo Nombre:	Cédula de Identidad: ☐ V ☐ E No.
				Pasaporte: No.

Autorizo a Bancaribe Curacao Bank, para que expida Tarjetas de Crédito individuales con cargo a mi Tarjeta MasterCard

Tarjeta Número: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Pasaporte	Fecha de Nac.	Parentesco	Firma
	☐ V ☐ E				
	☐ V ☐ E				
	☐ V ☐ E				
	☐ V ☐ E				
	☐ V ☐ E				

Queda entendido que me obligo a cancelar el monto de los consumos que ellos realicen en los términos y condiciones que tengo celebrado con Bancaribe Curacao Bank, para uso de la Tarjeta de Crédito MasterCard Gold Bancaribe Curacao Bank.

Fecha

Firma del Titular

Aprobación

Aprobado	Fecha

La información contenida en el documento, será considerada Confidencial, por lo cual es de uso exclusivo de BCB a los fines de procesar la solicitud entregada por los clientes.