

SOLICITUD DE TARJETA DE CREDITO EN DÓLARES
INSTRUCCIONES DE LLENADO:
 - Escriba en letra de molde
 - Llene todos los datos solicitados

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

 LIMITE DE CREDITO
 SOLICITADO: US\$:

 MONTO DE LA
 GARANTIA 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 SOCIOECONOMICOS

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	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 CREDITO

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 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:

FORMALIZACION 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 CREDITO AL CONSUMO

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

