

MARQUE LA(S) TARJETA(S) A SOLICITAR: VISA VISA MASTERCARD VISA CENTRO PORTUGUÉS VISA L.A.R

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula De Identidad V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Lugar y Fecha de Nacimiento	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Carga Familiar			

Datos de Contacto

Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular	Correo Electrónico (E-Mail)	Dirección de Envío De Correspondencia E-MAIL <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/>
------------------------	---------------------	------------------	-----------------------------	---

TODAS LAS NOTIFICACIONES DE LA PRESENTE RELACIÓN CONTRACTUAL SE ENTENDERÁN VÁLIDAMENTE EFECTUADAS SI SE PRACTICAN MEDIANTE LOS CANALES IDENTIFICADOS COMO "DATOS DE CONTACTO".

Residencia

Casa/Edificio	Nº	Piso	Nº Apto.	Avenida/Calle	Urbanización/Terraza/Sector
Municipio	Parroquia			Ciudad/Localidad	
Entidad Federal	Zona Postal	Tiempo de Residencia	Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De Un Familiar <input type="checkbox"/> Otra : _____		

Lugar de Trabajo

Empresa	Tipo de Negocio	Profesión	Actividad Económica
Es Usted Profesional <input type="checkbox"/> Dueño De Empresa <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/>	Antigüedad	Casa/Edificio	Piso
Independiente <input type="checkbox"/>		No. Oficina	Avenida/Calle
Urbanización/Terraza/Sector	Parroquia	Municipio	Ciudad/Localidad
		Entidad Federal	Zona Postal

Datos del Cónyuge

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula de Identidad V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Lugar y Fecha de Nacimiento	Empresa Donde Labora	Tipo de Negocio
Profesión	El Cónyuge Es: Profesional <input type="checkbox"/> Dueño De Empresa <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/>		Cargo
Antigüedad	Correo Electrónico (E-Mail)	Teléfono De Habitación	Teléfono De Oficina
		Teléfono Celular	

Datos de un Familiar que No Viva con Usted

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular

Referencias Bancarias

Institución Financiera	Tipo de Cuenta	Antigüedad
	Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Plazo Fijo <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Plazo Fijo <input type="checkbox"/> Otro: _____	

Referencias Crediticias

SI POSEE OTRA(S) TARJETA(S) DE CREDITO, INDIQUE

Institución Financiera	Número De Tarjeta	Límite De Crédito	Años De Emisión

Ingresos y Gastos

INDIQUE SUS INGRESOS Y GASTOS MENSUALES, SI USTED ES CASADO(A) Y DESEA RELACIONAR LOS INGRESOS DE SU CÓNYUGE, UTILICE EL ESPACIO CORRESPONDIENTE

Concepto	Ingresos Mensuales Del Solicitante	Concepto	Egresos Mensuales del Solicitante
Sueldo		Alquiler o Hipoteca	
Comisiones / Honorarios		Tarjetas De Crédito	
Otros Ingresos		Compromisos Financieros	
Subtotal		Otros Gastos	
Ingresos Del Cónyuge		Total General	
Total General		Posee Automóvil: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____	

Solicitud de Tarjetas Adicionales

Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad N°	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Firma
Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad N°	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Firma

Declaro (declaramos) conocer y aceptar las condiciones generales de las tarjetas de crédito VISA Y MASTERCARD de Banco Plaza, C.A., Banco Universal, protocolizada ante el registro público del primer circuito del municipio Baruta estado Miranda, de fecha 16 de noviembre de 2011, bajo el número 34, folio 194, tomo 49 del protocolo de transcripción del presente año respectivo, y publicada en oferta pública en el diario el nacional en fecha 22 de noviembre de 2011.

Me (nos) comprometo (emos) a suministrar toda la documentación que se requiera a los fines de verificar: identidad, dirección, referencias bancarias y constancias de trabajo, en especial toda aquella que no haya (mos) podido entregar al momento de la solicitud del crédito. Asimismo, declaro (mos) que la información y los documentos suministrados son verdaderos y autorizo (mos) amplia y suficientemente a Banco Plaza, C.A., Banco Universal, a efectuar las verificaciones pertinentes.

Autorizo(mos) amplia y suficientemente a Banco Plaza, C.A., Banco Universal a suministrar o recabar información sobre mis (nuestros) antecedentes financieros con o ante otras empresas o instituciones financieras especializadas en centralizar la información de riesgo y de desempeño crediticio, así como, autorizo(mos) para informar a dichos entes mis (nuestros) antecedentes bancarios y crediticios registrados en sus archivos como motivo de las operaciones de crédito que me (nos) han concedido, así (como) aquellas que me (nos) puedan conceder. Asimismo declaro (mos) conocer los artículos 88 y 92 del decreto con rango, valor y fuerza de ley de reforma parcial de la ley de instituciones del sector bancario y artículo 62 de la ley de tarjetas de crédito, débito, pre-pagadas y demás tarjetas de financiamientos o pago electrónico, los cuales establecen los lineamientos correspondientes y la opción de revocar en forma escrita esta autorización.

Certifico mediante ésta solicitud, que los fondos que serán abonados a la(s) tarjeta(s) que me fuera(n) aprobada(s) provienen de actividades lícitas y son de mi propiedad.

Autorizo a Banco Plaza, C.A., Banco Universal, a cargar mensualmente en mi cuenta n° _____

El pago mínimo total del monto reflejado

En el estado de cuenta emitido a mi nombre y correspondiente a mi (s) tarjeta (s) asignada (s).

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Para completar su solicitud, usted deberá anexar los recaudos al momento de formalizar la presente solicitud.

Para la fianza solidaria en caso de ser requerido:

El (los) suscrito (s) declaro (declaramos): que me (nos) constituyo (constituimos) en fiador (es) solidario (s) y principal (es) pagador (es) a favor Banco Plaza, C.A., Banco Universal de todas las obligaciones, de _____, titular de la cédula de identidad n° _____, denominado el tarjetahabiente, así como de las tarjetas suplementarias actuales o futuras que se originen del contrato de Tarjetas de Crédito, según lo previsto en el documento que antecede. La presente fianza estará en vigor mientras se mantenga igualmente vigente el referido contrato y se adeude cualquier suma derivada del mismo. Esta fianza subsistirá aun cuando sean objeto de modificaciones las cláusulas del mencionado contrato. Renuncio (renunciamos) al derecho de que me (nos) notifique la mora de mi (nuestro) afianzado y para todo lo relacionado con la presente fianza acepto (aceptamos) la elección de la ciudad de Caracas como domicilio especial y renuncio (renunciamos) expresamente a cualquier otro fuero territorial.

Fiador

Nombre(s) y apellido(s) _____ Cédula de identidad n° _____ N° de la tarjeta del fiador _____ Firma: _____

Cónyuge fiador

Nombre(s) y apellido(s) _____ Cédula de identidad n° _____ N° de la tarjeta del fiador _____ Firma: _____

RECAUDOS:

1. Planilla de "Solicitud de Tarjeta de Crédito" completamente llena y debidamente firmada según Cédula de Identidad.
2. Fotocopia de la Cédula de Identidad, vigente y legible en hoja tamaño carta.
3. Fotocopia del Registro de Información Fiscal (RIF), vigente y legible en hoja tamaño carta.
4. Demostración de ingresos:
 - 4.1. **En caso de ser Trabajador Dependiente:** Constancia de Trabajo que especifique **sueldo mensual, cargo y antigüedad** en la empresa, con fecha de emisión no mayor a noventa (90) días.
 - 4.2. **En caso de ser persona en libre ejercicio de su profesión:** Certificación de Ingresos debidamente firmada por un contador colegiado, con fecha de emisión no mayor a noventa (90) días.
 - 4.3. **En caso de poseer negocio propio:** Fotocopia legible del Registro Mercantil y las modificaciones de estatutos relevantes y certificación de ingresos debidamente firmada por un contador colegiado, con fecha de emisión no mayor a noventa (90) días.
5. Fotocopia del último recibo de servicio público "La dirección del recibo debe ser igual a la reflejada en la planilla de "Solicitud de Tarjeta de Crédito" (no es indispensable que el recibo esté a nombre del cliente).
6. Tres (03) últimos estados de cuenta sellados y firmados por el banco.
7. En caso de solicitar tarjetas adicionales:
 - 7.1. Planilla de "Solicitud de Tarjeta de Crédito" completamente llena y debidamente firmada según Cédula de Identidad.
 - 7.2. Fotocopia de la Cédula de Identidad de los adicionales, vigente y legible en hoja tamaño carta.