Solicitud de Tarjeta de Crédito MasterCard. **100% Banco**

Por favor, llenar la planilla en su totalidad con letra de imprenta y colocar "N/A" en los campos que no apliquen. **Datos personales**

Nombres y ape ll idos:								
C.I. Nº:	VE	RIF.:	Est	ado [Soltero Casado		orciado ncubinato	Viudo
Lugar y fecha de nacimiento:				s de cimien	to:			
Nacionalidad:	Si es nacionalizado el Nº de C.I. anteri							
Años en e l país:					Sexo:	Sexo: Masculin Femenin		
Actividad económica:				fesión ficio:	ı			
Ocupación:	Nive l de estudio:					Cargas familiares:		
Correo electrónico:								
	[Datos de	el cói	nyu	ge			
Nombres y ape ll idos:								
C.I. Nº:	V E	Lugar y fecha de nacimiento	:					
Profesión u oficio:				Empre donde	esa trabaja:			
Sueldo mensual Bs.:	Código de área - Nº			teléfono:				
Teléfono celular:	Correo electrónico:							
	Dat	os socio	-есо	nó	mico	S		
Estatus de residencia:	Propia De un famili Alquilada Hipotecada			Años de residencia:				
Indique cuota mensual o alquiler:				Arreno o acre				
Dirección de habitació (Avenida/ca ll e/carrera						Qta., Ca Edif. o R		
Nº, letra, etapa o torre:				Piso, apto.:				
Urb. o parroquia:				Munic	ipio:			
Ciudad:		Estado:				Zon		
Código de área - Nº	teléfono:			Teléfo celula				
	Locales	Casas						
Indique otros bienes:	Terreno	os Apartan	nentos	Otr	os (indiq	(911		

		Date	s labo	ralos				
Nombro		Date	is labo	iales				
Nombre de l a empresa	1:							
Actividad económica:				Tipo de empresa:		Privada	Pública	
Tipo de contrato:	Fijo Temporal	Independi Jubilado	iente	Ama de casa Estudiante	Ţ	Desemple	ado	
Dirección de l (Av/ca ll e/esqu	a empresa: uinas/carrera)							
Edif./ Loca l / Centro Comer	cial:					Etapa o torre:		
Oficina			Piso nivel:					
Jrb. o parroquia:				Municipio:				
Ciudad:				Zona postal:				
Código de áre	digo de área - Nº teléfono:			Código de área - Nº fax:				
echa de ingreso:		Cargo que ocup	a:					
Sueldo mensual Bs.:	eldo			Comisiones Bs.:				
Otros ngresos Bs.:	ros			Total ingresos mensuales Bs.:				
J 20.								
Nombre de la en caso que tene Actividad económica:	empresa: ga menos de 6 meses	en su empleo	actual)	Código de áre	ea - N	√ teléfono:		
Cargo que ocu	upaba:					Años en la empr	-0621	
Sueldo mensual Bs.:		Comision	es	Total ingresos mensuales Bs		en la empi	esa.	
		-f	oine b	· ·				
				ancaria	5		AntinCoded	
Banco:	Про	de cuenta:	Código cue	nta cliente:			Antigüedad	
Banco:	Tipo	de cuenta:	Código cue	Código cuenta cliente:			Antigüedad	
Banco:	Tipo	de cuenta:	Código cuenta cliente:				Antigüedad	
Banco:	Tipo	de Tarjeta rédito:	Nº de Tarje	ta:	Titul	ar Si N	No Antigüedad	
Banco:	Tipo de C	de Tarjeta rédito:	Nº de Tarje	ta:	Titul	ar Si N	No Antigüedad	
Banco:	Tipo de C	de Tarjeta rédito:	Nº de Tarje	ta:	Titul	ar Si N	No Antigüedad	
	Re	eferen	cias fa	miliare	S			
Nombres / ape ll idos:								
Parentesco:				Código de áre	ea - N	Iº te l éfono:		
Nombres / ape ll idos:								
Parentesco:				Código de áre	ea - N	Iº te l éfono:		

Ref	erencias co	merciales	
Empresa:		Tel	éfono:
Empresa:		Tel	éfono:
Direc	ción de enví	o de tarje	ta
	Habitación	Oficina	
Dirección (de envío de	correspon	dencia
Habitación Oficina	Apartado postal	Apartado ofici	na
Apartado postal N°:	Oficina correo N°:	Zona postal:	Ciudad:
Autori	ización carg	o en cuen	ıta
	Pago mínimo	Pago total	
N° de cuenta:			
		:onoloo	
	arjetas adic	ionales	
Nombres y apellidos:			
C.I. Nº:	Lugar y fecha de nacimiento:		Parentesco:
Correo electrónico:		Celular:	
Firma:			
Nombres y ape ll idos:			
C.I. Nº:	Lugar y fecha de nacimiento:		Parentesco:
Correo electrónico:		Celular:	
Firma:			
llee	exclusivo o	dal banca	
Decisión: Diferido Tip		num Signature	Límite:
Aprobada Negada Tar	jeta: Dorada Blac		Littite.
Firma autorizada:			
Banco:			Nº de tarjeta (s): 1 2 3 4 5 6 7

Formalización de la solicitud

Quien suscribe, identificado plenamente en el presente formulario, solicito a 100% Banco, Banco Comercial, C.A., (R.I.F.) J-08500776-8, inscrita por cambio de domicilio a la ciudad de Caracas ante el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda, en fecha 6 de agosto de 1996, bajo el No. 1, Tomo 400-A-Sgdo., y cuya modificación estatutaria para el cambio de denominación social, se evidencia en Acta de Asamblea General Extraordinaria de Accionistas, inscrita por ante el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda, en fecha 04 de octubre de 2006, bajo el No.1, tomo 208-A-Sgdo, el otorgamiento de la Tarjeta VISA y/o MASTERCARD, a cuyo efecto autorizo a confirmar la veracidad de la información suministrada en la presente solicitud. Para el caso de aprobación de la misma, expresamente declaro conocer por cualesquiera de los medios públicos utilizados para ello y adherirme a las cláusulas del Contrato Unico de Productos y Servicios que contiene los términos y condiciones generales que rigen toda solicitud, emisión, aceptación y/o uso de la denominación tarjeta, así como al texto contentivo de las Condiciones Generales de Tarjetas de Crédito, Débito, Prepagadas y demás Tarjetas de Financiamiento o Pago Electrónico y adherirme a sus clausulas, las cuales declaro que acepto sin reservas de ningún tipo y athificando mi disposición al cumplimiento cabal de todas y cada una de las obligaciones alli contenidas.

Firma del solicitante Lugar y fecha