**SOLICITUD TARJETA PREPAGADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Agencia / Banca Especializada: | | | | | | | | Fecha: |
| **DATOS DEL CLIENTE** | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido / Razón Social: | | | | | | | C.I / RIF: | |
| N° Cuenta en Divisas (1): | N° Cuenta en Divisas (2): | | | | N° Cuenta en Moneda Nacional: | | | |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | Dirección de habitación: | | | | | |
| Telf. Celular: | | Telf. Local: | | | | Otro Número de contacto: | | |
| Retiro de la Tarjeta: Agencia – Banca Especializada: | | | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE** | | | | | | | | |
| A los efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución emitida por la Superintendencia de las  Instituciones del Sector Bancario  (SUDEBAN), mediante la cual se dictan las Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo aplicables a las Instituciones reguladas por ésta o la normativa que sustituya o complete a la precitada Resolución, EL SOLICITANTE declara formal y expresamente lo siguiente:  Que los fondos de las cuentas en moneda extranjera referenciadas en el presente formulario y/o utilizados con la Tarjeta Prepagada tienen tanto un destino como una procedencia licita.  Que la información contenida en este formulario es verdadera y autorizo a 100% Banco, Banco Universal C.A. iniciar los trámites de solicitud y emisión de la Tarjeta Prepagada, comprometiéndome con la institución en realizar y apoyar las acciones necesarias para culminar este proceso. De igual forma autorizo a 100% Banco, Banco Universal, C.A. a realizar todas las verificaciones que sobre la presente transacción considere pertinentes; en el supuesto de comprobarse falsedad en la información, asumo la plena responsabilidad en el entendido de que tomará las acciones a que hubiera lugar de conformidad con las disposiciones legales y normativas vigentes.  Queda expresamente entendido que acepto los términos establecidos que rigen los productos y servicios del Banco, así como también, acepto el cobro de las comisiones para el producto. | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellido** | | | **Firma** | | | | | |
| **LLENADO EXCLUSIVO DEL BANCO 100%** | | | | | | | | |
| **Verificado por:**  **Nombre y Firma** | | | | **Sello Agencia** | | | | |