

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.  
\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

Fecha de recepción en la Agencia

Oficina Remitente

## SOLICITUD DE TARJETA CRÉDITO BANCO DE VENEZUELA

**Recaudos:** (a) Planilla de solicitud de tarjeta de crédito con todos los datos completos y debidamente firmada, (b) Fotocopia legible de la cédula de identidad del solicitante y de los adicionales si fuese el caso, (c) Constancia de trabajo con máximo 3 meses de emitida, indicando sueldo básico mensual, antigüedad y cargo desempeñado, firmada y sellada por la unidad y persona autorizada por la empresa para temas laborales, (d) Fotocopia de un recibo de pago de servicio público o condominio (opcional). Si es empresario o trabaja por cuenta propia, adicionalmente entregar: (a) Fotocopias de los 3 últimos Estados de cuenta personales (ahorro o corriente, de otros bancos), (b) Fotocopia del Registro Mercantil y/o modificaciones estatutarias de la empresa, cuando el solicitante sea titular de negocio propio.

**Importante:** para brindarle un mejor servicio, por favor recuerde hacer entrega de su Solicitud de Tarjeta de Crédito en cualquier de nuestras agencias a nivel nacional, junto a todos los recaudos exigidos. Esto evitará cualquier contratiempo o demora en el proceso.



GRUPO DE  
AFINIDAD

### DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	Estado civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado		
Nº: <input type="text"/>	<input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Concubinato		
Primer Apellido: <input type="text"/>	Segundo Apellido: <input type="text"/>		
Primer Nombre: <input type="text"/>	Segundo Nombre: <input type="text"/>		
Fecha de nacimiento*: <input type="text"/>	Ocupación: <input type="text"/>	Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	
País de nacimiento: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>		
Nivel de estudios: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>		
Años en el país: <input type="text"/>	Nº de personas a su cargo: <input type="text"/>	Nº de hijos: <input type="text"/>	Si es nacionalizado, indique número de Cédula de Identidad anterior: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>			
Desea recibir el estado de cuenta en su correo electrónico: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.

\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

## DOMICILIO ACTUAL

Avenida o Calle: <input type="text"/>		Edificio, Casa o Quinta: <input type="text"/>		Piso: <input type="text"/>
Apartamento: <input type="text"/>	Urbanización o Parroquia: <input type="text"/>		País: <input type="text"/>	
Estado: <input type="text"/>		Ciudad: <input type="text"/>		Municipio: <input type="text"/>
Zona postal: <input type="text"/>	Apartado postal: <input type="text"/>	Vivienda: <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/> De un familiar <input type="radio"/> Hipotecada		
Valor vivienda: <input type="text"/>		Gastos hipoteca: <input type="text"/>		Gastos de alquiler: <input type="text"/>
Teléfono fijo: Área: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>			Teléfono Celular: Área: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	

## DIRECCIÓN LABORAL

Avenida o Calle: <input type="text"/>		Edificio o Torre: <input type="text"/>		Piso: <input type="text"/>
Oficina: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>		Urbanización o Parroquia: <input type="text"/>	
País: <input type="text"/>		Estado: <input type="text"/>		Ciudad: <input type="text"/>
Municipio: <input type="text"/>	Zona postal: <input type="text"/>	Teléfono fijo: Área: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>		
Si desea utilizar las direcciones de domicilio y de trabajo indicadas en este formulario para todos los demás productos a su nombre en Banco de Venezuela, marque con una "x" en el recuadro siguiente: <input type="checkbox"/>				
Si desea utilizar las direcciones de domicilio y de trabajo indicadas en este formulario sólo para el (los) producto (s) solicitado (s), marque con una "x" en el recuadro siguiente: <input type="checkbox"/>				

## PERFIL LABORAL

Nombre de la empresa donde trabaja: <input type="text"/>			
Fecha de ingreso*: <input type="text"/>	Empresa propia: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		Nº de RIF (en caso de empresa propia): <input type="text"/>
Actividad económica: <input type="text"/>	Cargo actual: <input type="text"/>		
Tipo de contrato actual: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Jubilado <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otros			
Empresa donde trabajó anteriormente: <input type="text"/>			Antigüedad (trabajo anterior): <input type="text"/>
Cargo que ocupó: <input type="text"/>		Teléfono fijo (Empresa donde trabajó anteriormente): Área: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.  
\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos fijos: <input type="text"/>	Ingresos variables: <input type="text"/>
Otros ingresos: <input type="text"/>	Total ingresos: <input type="text"/>
Gastos totales: <input type="text"/>	Patrimonio neto: <input type="text"/>
Otros bienes: (Indique la cantidad de bienes) <input type="radio"/> Apartamentos: <input type="text"/> <input type="radio"/> Casas: <input type="text"/> <input type="radio"/> Terrenos: <input type="text"/> <input type="radio"/> Edificios: <input type="text"/> <input type="radio"/> Otros: <input type="text"/>	

## DATOS COMPLEMENTARIOS

Apellidos del cónyuge: <input type="text"/>	Nombres del cónyuge: <input type="text"/>	
Cédula de Identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P Nº: <input type="text"/>	Ocupación cónyuge: <input type="text"/>	Sueldo del cónyuge: <input type="text"/>
Empresa donde trabaja el cónyuge: <input type="text"/>	Teléfono del cónyuge: Área: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	

## OTRAS TARJETAS DE CRÉDITO

Banco:	Marca y tipo de tarjeta:	Límite:
1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	Cuenta Corriente:	Cuenta de Ahorro:	Préstamos u otros:
1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.  
\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

## DOMICILIACIÓN DE PAGO

Autorizo el cargo automático a mi cuenta:

- Global  
 Corriente  
 Ahorros

Pago mínimo

Saldo total

N°:

## RECOMENDADO POR

Nombres:

Apellidos:

Cédula de Identidad

V  E  P

Firma:

N°:

## REFERENCIAS PERSONALES

Indique 2 familiares que no vivan con usted

Nombres:

1)

Apellidos:

Teléfono fijo:

Área:  Número:

Teléfono celular:

Área:  Número:

Nombres:

2)

Apellidos:

Teléfono fijo:

Área:  Número:

Teléfono celular:

Área:  Número:

## ENVIAR LA TARJETA A

Domicilio Actual:

Dirección Laboral:

## ENVIAR CORRESPONDENCIA A

Domicilio Actual

Dirección Laboral

Apartado postal N°

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.  
\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

## TARJETAS ADICIONALES

### ADICIONAL 1

Cédula de Identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	Parentesco:	
Nº: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento*:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Firma:
<input type="text"/>		

### ADICIONAL 2

Cédula de Identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	Parentesco:	
Nº: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento*:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Firma:
<input type="text"/>		

## FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El solicitante declara conocer y aceptar que la emisión y uso de las tarjetas de crédito del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal (BANCO), se rige por la Oferta Pública "Condiciones Generales de las Tarjetas de Crédito del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal", protocolizada ante el Registro Público del Segundo Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, en fecha 22 de febrero de 2011, bajo el No.33, Folio 205, Tomo 6 del Protocolo de Transcripción, así como por las eventuales modificaciones que el BANCO efectúe a dicho documento conforme a lo establecido en el mismo. Asimismo, manifiesta que la información aquí contenida es cierta y autoriza al BANCO para: a) consultar toda la información necesaria para validar dichos datos, su desempeño como deudor, así como su capacidad de pago; b) reportar a las centrales de información crediticia con quienes el BANCO hubiere suscrito acuerdos de servicio, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; y c) almacenar, tanto en el BANCO como en las referidas centrales de información crediticia, la información a que alude el literal b, por el tiempo a que determine el BANCO con sujeción a las normas que regulan su actividad. Por último, declara que el uso que le dará a la tarjeta de crédito, así como los fondos que utilizará para cancelar los consumos y cargos realizados, serán de carácter lícito con estricto apego a la legislación venezolana.

Lugar

Fecha\*

Firma del solicitante

Estimado Cliente, esta solicitud puede ser completada directamente sobre el formato o también puede ser impresa y llenada a mano.  
\*El formato de los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

**Fiador (en caso de ser requerido debe ser tarjetahabiente Visa o MasterCard del Banco de Venezuela)**

Nombres y apellidos:		Cédula de Identidad <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P
<input type="text"/>		Nº: <input type="text"/>
Firma:	Firma cónyuge fiador:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>Quien(es) suscriben(n) declara(n) que se constituye(n) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) pagador(es) a favor del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal, de todas y cada una de las obligaciones a cargo del solicitante previstas en las citadas Condiciones Generales, derivadas del uso de tarjeta de crédito a que se refiere el presente formulario, las cuales declara(n) conocer y aceptar, y que expresamente renuncia(n) a los beneficios contenidos en los Artículos 1.812, 1.815, 1.819, 1.833, 1.834 y 1.836 del Código Civil Venezolano. Por último, autoriza(n) al Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal a cargar a su vencimiento, el monto de las obligaciones pendientes de pago y de sus intereses no cancelados, a cualquier depósito exigible o cuenta que tenga(n) en ese instituto bancario.</p>		

**Para ser usado por el Banco de Venezuela S.A., Banco Universal**

Marca / Tipo:	Límite otorgado:	Fecha:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código causal:	Promotor:	Firma autorizada:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca / Tipo:	Límite otorgado:	Fecha:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código causal:	Promotor:	Firma autorizada:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca / Tipo:	Límite otorgado:	Fecha:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código causal:	Promotor:	Firma autorizada:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>