

R.I.F.: J-00002967-9

(1) MARCA-TIPO-LIMITE SOLICITADO		NRO.(S) DE CONTRATO(S) ELEVADO(S):	
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD	<input type="checkbox"/> CLASICA <input type="checkbox"/> DORADA <input type="checkbox"/> PLATINIUM <input type="checkbox"/> BLACK <input type="checkbox"/> BLUE	MASTERCARD BS. _____ VISA Bs. _____ <input type="checkbox"/> AVALADA <input type="checkbox"/> PREPAGADA	LIMITE(S) _____
	OFICINA OFICINA RECEPTORA: _____ CODIGO: _____ Gestionado por: _____ CODIGO DE EMPLEADO: _____		

(2) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
PRIMER NOMBRE E INICIAL DEL SEGUNDO: _____		PRIMER APELLIDO E INICIAL DEL SEGUNDO: _____	
SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		NACIONALIDAD : <input type="checkbox"/> VENEZOLANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO N° _____	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD VENEZOLANOS Y EXTRANJEROS RESIDENTES: C.I N° _____	DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DIPLOMATICO Y EXTRANJEROS NO RESIDENTES: PASAPORTE _____	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	FECHA DE NACIMIENTO: _____ PROFESION: _____

(3) DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE			
N° DE DEPENDIENTES: _____	VIVIENDA: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> HIPOTECADA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO: (ESPECIFIQUE) _____ FECHA DE ADQUISICION: _____ VIVIENDA: _____ TIEMPO QUE HABITA: _____		
DIRECCION HABITACION(CALLE, CIUDAD,ESTADO): _____			
TELEFONOS (INDICAR CODIGOS): _____			
HABITACION: _____ OFICINA: _____ CELULAR: _____			
E-MAIL: _____			

RELACIONES CON EL BANCO			
CLIENTE DEL BANCO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AÑOS COMO CLIENTE: _____	POSEE CUENTA EN EL BANCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	POSEE CUENTA EN EL BANCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DOMICILIA PAGOS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AFILIACION A PROVIMILLAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

DATOS DEL CONYUGE			
PRIMER NOMBRE E INICIAL DEL SEGUNDO: _____		PRIMER APELLIDO E INICIAL DEL SEGUNDO: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____		NACIONALIDAD: _____	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.I N° _____ PASAPORTE N° _____	PROFESION: _____	EMPRESA DONDE TRABAJA: _____	CARGO: _____
ANTIGUEDAD: _____	SUELDO MENSUAL BS.: _____		

INFORMACION LABORAL DEL SOLICITANTE		<input type="checkbox"/> FIJO	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	_____ % DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> OTROS
PROFESION: _____	NOMBRE DE LA EMPRESA: _____	RAMO (ACTIVIDAD): _____	CARGO: _____			
ANTIGUEDAD: _____	SUELDO MENSUAL BS: _____	DIRECCION OFICINA: _____	INGRESO MENSUAL BS: _____			

OTRO TRABAJO (ACTUAL)		
DESCRIPCION: _____	ANTIGUEDAD _____	SUELDO MENSUAL BS: _____

TRABAJO ANTERIOR				
EMPRESA TRABAJO ANTERIOR: _____	CARGO: _____	ANTIGUEDAD _____	SUELDO MENSUAL FINAL: _____	FECHA DE RETIRO: _____

B A L A N C E		PERSONAL <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>
A C T I V O S	B S.	P A S I V O S	B S.
EFFECTIVO		PRESTAMOS	
CUENTAS POR COBRAR		CUENTAS POR PAGAR	
INMUEBLES		HIPOTECAS POR PAGAR	
VEHICULOS, MUEBLES Y OTROS		OTROS	
		PATRIMONIO = ACTIVOS - PASIVOS	

OTROS INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES					
CONCEPTOS	INGRESOS(MENSUALES)	INGRESOS DEL CONYUGE	TOTAL	CONCEPTOS	EGRESOS (MENSUALES)
SUELDO (ADICIONAL)				ALQUILER CREDITOS HIPOTECARIOS	
COMISIONES / HONORARIOS				TARJETAS DE CREDITO (PAGO PROMEDIO MENSUAL)	
OTROS				GASTOS FAMILIARES (COLEGIO, SEGUROS, CONDOMINIO)	
				OTROS CREDITOS	
TOTAL				TOTAL	

REFERENCIAS				
CONCEPTOS	EMPRESA	DESDE	MONTO CREDITO	TELEFONOS
COMERCIALES				
PERSONALES (FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED)	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO OFICINA	TELEFONO HABITACION
BANCARIAS		TARJETAS DE CREDITO		
BANCO	NRO DE CUENTA	INSTITUCION	TARJETA NRO	

SOLICITUD TARJETAS ADICIONALES				
1	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (V) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero no N° _____
NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PROFESION U OFICIO:	PARENTESCO	SI ES CONYUGE: (AÑOS DE
DIRECCION DE HABITACION:(CALLE, AVENIDA, ESQUINA, CARRERA)				
TELEFONOS (INDICAR CODIGOS)			ADICIONAL SOLICITADA: VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/>	
HABITACION: _____ OFICINA: _____			LIMITE SOLICITADO	
CELULAR: _____ E-MAIL: _____				
2	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (V) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero no N° _____
NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PROFESION U OFICIO:	PARENTESCO	SI ES CONYUGE: (AÑOS DE
DIRECCION DE HABITACION:(CALLE, AVENIDA, ESQUINA, CARRERA)				
TELEFONOS (INDICAR CODIGOS)			ADICIONAL SOLICITADA: VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/>	
HABITACION: _____ OFICINA: _____			LIMITE SOLICITADO	
CELULAR: _____ E-MAIL: _____				
(5) DIRECCION PARA ENTREGA DE TARJETAS Y ENVIO DE CORRESPONDENCIA				
ENTREGA DE TARJETA(S) EN DIRECCION DE: <input type="checkbox"/> HABITACION <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE:		ENVIO DE CORRESPONDENCIA, INCLUIDOS ESTADOS DE CUENTA: <input type="checkbox"/> HABITACION <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> APARTADO POSTAL N° _____		
(6) DECLARACION SOLICITANTE Y ADICIONALES				
<p>EL SOLICITANTE Y ADICIONA(ES) AUTORIZAN AL BANCO PROVINCIAL S.A. A VERIFICAR LOS DATOS AQUI SUMINSITRADOS LAS PERSONA(S) IDENTIFICADA(S) EN EL(LOS) RECUADRO(S) CONTENIDOS EN LA CASILLA (4) DECLARA(N) QUE EN LA OPORTUNIDAD EN QUE EL SOLICITANTE IDENTIFICADO EN LA CASILLA(12), FORMALIZO LA PRESENTE SOLICITUD, EL BANCO PROVINCIAL, S.A. BANCO UNIVERSAL (EL BANCO), LE HIZO ENTREGA DE UN EJEMPLAR DEL DOCUMENTO «OFERTA PUBLICA» QUE REGULA LAS CONDICIONES GENERALES DEL AS TARJETAS DE CREDITO VISA Y/O MASTERCARD DEL BANCO, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO ANTE EL REGISTRO MERCANTIL PRIMERO DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL DEL DISTRITO CAPITAL Y ESTADO MIRANDA, EN FECHA 9 DE MARZO DEL 2006, BAJO EL N° 47, DEL LIBRO 2-C, PRO Y PUBLICADO EN EL CUERPO 2 DEL DIARIO EL UNIVERSAL EN SU EDICION DE FECHA 14 DE MARZO DE 2006, Y QUE POR HABERLE LEIDO PREVIAMENTE Y ESTAR DE ACURDO, EN UN TODO, CON LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE DICHO DOCUMENTO, ESTAMPA SU FIRMAA CONTINUACION COMO CONSTANCIA DE ACEPTACION DEL MISMO. EN CONSECUENCIA, DE SER EMITIDA(S) POR EL BANCO LA(S) TARJETA(S) DE CREDITO ADICIONAL(ES) A QUE SE CONTRAE LA PRESENTE SOLICITUD, SE OBLIGA(N) FRENTE AL BANCO A DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE, CONFORME A LA CITADA «OFERTA PUBLICA», LE RESULTEN APLICADABLES Y HACER USO DE LA(S) TARJETA(S) DE CREDITO ADICIONAL(ES) EXPEDIDAS POR EL BANCO CONFORME A LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO LAS MISMAS CONDICIONES Y ASUMIENDO LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL DOCUMENTO CONTENTIVO DE LA «OFERTA PUBLICA» CITADA PRECEDENTE.</p> <p>En la Ciudad de _____ a los _____ días del mes _____ de _____.</p> <p>_____ (Firma Tarjetahabiente Adicional 1)</p> <p>_____ (Firma Tarjetahabiente Adicional 2)</p>				

RESOLUCION DE LA SOLICITUD (PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO PROVINCIAL)				
GESTIONADO POR:	NOMBRES Y APELLIDOS:	CARGO:	FIRMA:	FECHA:
DECISION COMITE APROBADO <input type="checkbox"/> DENEGADO <input type="checkbox"/> LIMITE APROBADO: _____	NOMBRES Y APELLIDOS:	CARGO:	FIRMA:	FECHA:
VERIFICACION DE DATOS (SISTEMA VS.EXPEDIENTE)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CARGO:	FIRMA:	FECHA:
ARTICULO 434 DE LA LEY DE BANCOS QUIENES A LOS EFECTOS DE CELEBRAR OPERACIONES BANCARIAS, FINANCIERAS, CREDITICIAS O CAMBIARIAS, PRESENTEN, ENTREGUEN O SUSCRIBAN, BALANCES , ESTADOS FINANCIEROS Y EN GENERAL, DOCUMENTOS O RECAUDOS DE CUALQUIER CLASE QUE RESULTEN SER FALSO, ADULTERADOS O FORJADOS, O QUE CONTENGAN INFORMACION O DATOS QUE NO REFLEJAN RAZONABLEMENTE SU VERDADERA SITUACION FINANCIERA, SERAN PENADOS CON PRISION DE OCHO (8) A DIEZ (10) AÑOS. CERTIFICAMOS ESTAR CONFORMES CON LO MENCIONADO. ASI MISMO AUTORIZAMOS AL BANCO PROVINCIAL, S.A., A LA VERIFICACION DE LOS DATOS AQUI CONTENIDOS POR CUALQUIER MEDIO.		RECIBIDO POR: (NOMBRE/FIRMA Y SELLO)		