

Datos Personales									
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido o De Casada			
Cédula de Identidad / Pasaporte <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a)				N° de Hijos	Carga Familiar	
Nacionalidad		Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Si es Naturalizado, N°. Cédula Anterior		Tiempo en el país	
Número de Celular		Correo Electrónico				Grado de Instrucción <input type="checkbox"/> Básica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Postgrado			
Profesión				Actividad u Oficio					
Datos del Cónyuge									
Nombres		Apellidos		Cédula de Identidad / Pasaporte <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Número de Celular		Número de Teléfono Fijo	
Trabaja <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Empresa donde Trabaja		Número de Teléfono Oficina		Actividad u Oficio			Ingreso Mensual (Bs.)	
Domicilio del Solicitante									
Urbanización			Calle / Carrera / Avenida			Edificio / Conjunto / Quinta			
N°. de Piso / Apartamento / Casa		Parroquia		Municipio		Ciudad			
Estado		Zona Postal	Número de Teléfono Fijo		Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otro				
Años en esta Dirección	Cuota Mensual o Alquiler		¿Posee documentos de la vivienda? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Acreedor Hipotecario o Arrendador				
Actividad Económica del Solicitante									
Relación Laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente		Empleado <input type="checkbox"/> Administración Pública <input type="checkbox"/> Administración Privada		Empresa donde Trabaja					
Antigüedad	Cargo que ocupa				Ingresos Principales		Otros Ingresos		
Otra Actividad Económica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique:					Empresa Propia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Empresa Registrada <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		R.I.F.
Dirección de la Oficina									
Urbanización			Calle / Carrera / Avenida			Edificio / Conjunto / Quinta			
N°. de Piso / Apartamento / Casa		Parroquia		Municipio		Ciudad			
Estado			Zona Postal		Número de Teléfono 1		Número de Teléfono 2 / Fax		
Datos Trabajo Anterior									
Nombre de la Empresa				Fecha de Ingreso		Fecha de Egreso		Número de Teléfono Fijo	
Indique Dos Familiares que no Vivan con Usted									
Nombres		Apellidos		Número de Teléfono Fijo		Número de Celular			
Referencias Personales									
Nombres		Apellidos		Número de Teléfono Fijo		Número de Celular			
Referencias de Otras Tarjetas de Créditos									
Banco Emisor	Número de Tarjeta	Límite (Bs.)	Tipo de Tarjeta Aprobada <input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> MasterCard Black <input type="checkbox"/> Visa Signature				Condición <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional		Antigüedad
			<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> MasterCard Black <input type="checkbox"/> Visa Signature				<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adicional		
Referencias Bancarias									
Banco		Tipo de Cuenta				Número de Cuenta			

Créditos con la Banca				
Banco	Tipo de Crédito	Forma de Pago	Monto de la Cuota (Bs.)	Saldo Deudor (Bs.)
		<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro		
		<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro		

Relación de Ingresos y Egresos Mensuales			
Concepto	Monto (Bs.)	Concepto	Monto (Bs.)
Sueldo		Alquiler o Hipoteca	
Libre Ejercicio		Crédito Automotriz	
Alquileres		Tarjeta de Crédito	
Otros Ingresos		Otros Egresos	
Total Ingresos		Total Egresos	

Balance Personal			
Al: / /			
Activos	Monto (Bs.)	Pasivos y Patrimonios	Monto (Bs.)
1. Bancos		6. Créditos a Corto Plazo (Menores a 5 años)	
2. Cuentas por Cobrar		7. Tarjetas de Crédito	
3. Activos Fijo		8. Créditos a Largo Plazo (Mayor a 5 años)	
4. Otros Activos		9. Total Pasivos (6+7+8)	
5. Total Activos (1+2+3+4)		10. Total Pasivo y Patrimonio (9+10)	

Enviar Correspondencia Mensual a	Enviar Tarjeta a
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Apartado Postal	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina

Formalización de la Solicitud / Autorización					
Yo, _____ titular de la C.I. _____ C.I. N° _____ en caso de error o falsedad en el suministro de la información, se considerará nula la presente solicitud con las respectivas consecuencias legales. La información que he suministrado y que consta en el presente formulario y sus anexos es verídica, y autorizo expresa e irrevocablemente a Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A., a consultar y corroborar toda la información de mi historial crediticio, capacidad de pago y/o endeudamiento, para valorar mi riesgo crediticio global, acudiendo a las fuentes de información adecuadas, en especial a las Centrales de Información de Riesgo o cualquier otra. De ser aprobada esta solicitud, la misma quedará sujeta a los términos y condiciones del contrato de afiliación de la tarjeta de crédito (franquicias) y Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A.. Por último, bajo fe de juramento, declaro que los fondos empleados para la ejecución de cualquier operación con Banco Bicentenario, Banco Universal, C.A. se originan y utilizarán en operaciones lícitas, con estricto apego a la Legislación Venezolana y a la del país donde se remitan o donde provengan.			Firma del Solicitante Principal		

Solicitud de Tarjeta(s) Adicional(es)					
Nombres Adicional	Apellidos Adicional	Cédula de Identidad	Parentesco del Adicional	Sexo	Edad
		<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
		<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Firma Adicional 1			Firma Adicional 2		

Autorización de Cargo en Cuenta de la Tarjeta de Crédito			
Autorizo a realizar el cargo del saldo de mi tarjeta de crédito en mi cuenta, bajo las siguientes instrucciones:			
Número de Cuenta	Saldo a Cargar	Tipo de Cuenta	
	<input type="checkbox"/> Mínimo <input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	

Para uso de la Agencia o Banca Especializada		
Captado	Número de Agencia / Banca	Nombre de la Agencia / Banca
<input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Promoción Especial		
Cliente Captado por:	Firma del Cliente verificada por:	
Nombre y Apellido del Funcionario	Nombre y Apellido del Funcionario	
Cédula de Identidad	Cédula de Identidad	
Firma y Sello	Firma y Sello	
Recomendación		

Para uso de la Unidad de Crédito			
Decisión	Límite (Bs.)	Tipo de Tarjeta Aprobada	
<input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Negada		<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Dorada <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> MasterCard Black <input type="checkbox"/> Visa Signature	
Franquicia	Fecha	Autorizado por	Firma
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master			