



SOLICITUD MULTIPRODUCTO CRÉDITOS A PERSONAS - TARJETA DE CREDITO - AUMENTO DE LIMITE

Esta solicitud presenta un anexo con datos y firmas adicionales

Fecha Solicitud:		Código / Nombre de Oficina:		Código / Nombre de Empleado:		N° MIS:		N° de Trámite:											
DATOS DEL CRÉDITO		☐ Línea de Crédito Bancaribe		☐ Línea de Crédito Alto Valor		☐ Línea de Crédito Premium		☐ Línea Auto Bancaribe		☐ Microcrédito Profesional Independiente		☐ Credimujer		☐ TDC		☐ TDC			
Línea Personal/ Línea de crédito		Plazo		Tasa		Plazo promocional		Línea Auto		Plazo		Tasa		Plazo promocional		Nombre y RIF de Comercio (en caso de Alianza):		Destino del crédito: Línea Blanca ☐ Otros ☐ Línea Marrón ☐	
Monto de Crédito Solicitado		En caso de solicitud de Tarjeta de Crédito Garantizada, registre la siguiente información de la garantía:		N° de Depósito a Plazo Fijo Garantizado:		Monto de Depósito a Plazo Fijo Garantizado (Bs):													
Línea Personal / Línea de crédito		Microcrédito Profesional Independiente		Línea Auto															
Servicio Solicitado TDC:		Indique el Número de TDC:		En caso que califique el Aumento de Límite, ¿Autoriza para realizar el cambio de Tipo de su TDC?		Monto solicitado de Aumento de Límite de TDC:		Tarjeta I:		Tarjeta II:									
Cambio de Tipo ☐		Número de TDC I:		Si ☐ No ☐															
Aumento de Límite ☐		Número de TDC II:																	
DATOS DEL SOLICITANTE		Nombres (Primer y Segundo):		Apellido (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad:		Fecha de Nacimiento:											
		Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Concubino ☐		Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐		Lugar de Nacimiento (País / Estado / Ciudad):													
		Profesión:		Ocupación:		Actividad Económica:		Familiar en Bancaribe:											
DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE		Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:		Urb / Sector / Barrio:		Avenida / Calle / Carrera / Esquina:													
		Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Apto:		Teléfono Habitación:		Teléfono Celular:		Correo Electrónico:									
DATOS SOCIOECONÓMICOS		Nivel Académico: Sin Estudio ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐		Tiempo en domicilio actual:		Tipo de Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐		Cargas Familiares:											
DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE		Nombre de la empresa donde trabaja:		Tipo de Relación Laboral: Contratado ☐ Fijo ☐ Independiente ☐		Fecha de Ingreso:		Cargo Desempeñado:											
Relación con la Empresa: Ejecutivo ☐ Accionista ☐ Empleado ☐		Sueldo / Ingreso Mensual:		Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:		Urb / Sector / Barrio:													
Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Apto:		Teléfono Local:		Correo Electrónico:											
Los siguientes campos deben registrarse en caso de una antigüedad menor a un año en el empleo actual		Empresa donde trabajó anteriormente:		Teléfono Local:		Cargo que ocupó:		Antigüedad:											
DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE		Nombres y Apellidos Cónyuge:		N° Cédula de Identidad:		Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento (País / Estado / Ciudad):											
		Profesión:		Ocupación:		Actividad Económica:													
REFERENCIAS		PERSONALES		Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° Cédula de Identidad:		Parentesco / Relación:		Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:		Teléfono Celular:					
				Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° Cédula de Identidad:		Parentesco / Relación:		Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:		Teléfono Celular:					
				Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° Cédula de Identidad:		Parentesco / Relación:		Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:		Teléfono Celular:					
BANCARIAS		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta:		Ahorro ☐ Corriente ☐		N° de Cifras / Tipo de Cifras:		Fecha de Apertura:									
		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta:		Ahorro ☐ Corriente ☐		N° de Cifras / Tipo de Cifras:		Fecha de Apertura:									
		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta:		Ahorro ☐ Corriente ☐		N° de Cifras / Tipo de Cifras:		Fecha de Apertura:									
TARJETA DE CRÉDITO		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite Tarjeta de Crédito:		Cliente Desde:											
		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite Tarjeta de Crédito:		Cliente Desde:											
		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite Tarjeta de Crédito:		Cliente Desde:											
Fecha de Actualización: 03/07/2026		Versión: 09		Código: F-001090		Página: 1/2													

RIF: J-00029490



SOLICITUD MULTIPRODUCTO CRÉDITOS A PERSONAS - TARJETA DE CREDITO - AUMENTO DE LIMITE

Esta solicitud presenta un anexo con datos y firmas adicionales

REF: J-000029490

Fecha Solicitud: 0/1/1900		Código / Nombre de Oficina: 0		Código / Nombre de Empleado: 0		N° MIS: 0		N° de Trámite:			
AUTORIZACION DÉBITO AUTOMÁTICO (OPCIONAL TDC)		Autorizo a cargar el pago mensual de la(s) Tarjeta(s) de Crédito a la Cuenta Bancaribe que señalo a continuación.			DIRECCION ENTREGA DE TDC		Registre el nombre de la oficina de recepción de TDC:				
		Número de cuenta Bancaribe:									
		Pago Mínimo ☐ Saldo Total ☐									
INFORMACION DE TDC ADICIONALES		Nombres / Primer y Segundo Apellido:			N° Cédula de Identidad:		Fecha de Nacimiento:		Parentesco:		
		Nombres / Primer y Segundo Apellido:			N° Cédula de Identidad:		Fecha de Nacimiento:III		Parentesco:		
		Nombres / Primer y Segundo Apellido:			N° Cédula de Identidad:		Fecha de Nacimiento:		Parentesco:		
DATOS FINANCIEROS											
INGRESOS MENSUALES					GASTOS MENSUALES						
Sueldo Básico Mensual:					Vivienda (Cuota alquiler o hipoteca):						
Bonificaciones / Comisiones:					Tarjetas de Crédito:						
Libre Ejercicio:					Préstamo Automotriz:						
Alquileres					Otros Préstamos.						
Intereses / Dividendos:					Colegio:						
Otros Ingresos:					Luz / Agua / Teléfono:						
TOTAL INGRESOS MENSUALES 0,00					TOTAL GASTOS MENSUALES 0,00						
BALANCE PERSONAL											
Efectivo en Bancos:					Tarjetas de Crédito:						
Mobiliario:					Préstamos (Largo Plazo):						
Inversiones:					Hipotecas por Pagar:						
Vehículo:					TOTAL PASIVOS 0,00						
Inmuebles:					Patrimonio (Total Activos menos Total Pasivos) 0,00						
TOTAL ACTIVOS 0,00					TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO						
DATOS DEL CONCESIONARIO (EN CASO DE ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO)		Nombre/Razón Social:			Nro. R.I.F.:		Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:				
		Urb / Sector / Barrio:			Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Local:		
		Teléfonos Oficina:			Correo electrónico:		Nro. de cuenta corriente (en caso que aplique):				
		Nombres / Primer y Segundo Apellido del vendedor:			N° Cédula de Identidad:		Nro. de cuenta corriente del vendedor (en caso que aplique):				
DATOS DEL VEHÍCULO A FINANCIAR		Marca del vehículo:		Modelo:	Tipo:	Año:	Valor del vehículo		Monto y % cuota inicial:	Financiamiento de seguro:	
										Si ☐ No ☐	
En caso de resultar negado el Crédito a Personas, ¿Solicita usted una Tarjeta de Crédito? Si ☐ No ☐ . De ser positiva su respuesta, dicha solicitud será analizada por el banco, y se le informará el resultado.											
DECLARACION JURADA SOLICITANTE											
El solicitante declara: Estoy en cuenta, conozco y acepto que Bancaribe ha quedado plenamente autorizado por mí para que, en cualquier momento, antes del establecimiento de mis relaciones comerciales con esa Institución Bancaria o durante el tiempo que las mismas se mantengan vigentes: a) corrobore la fidelidad de la información relativa a mis relaciones personales, comerciales, financieras y socioeconómicas, sea ésta pública o privada, que sirve de base para la aprobación de las operaciones que mi persona hubiere realizado o realice con esta Institución; (b) consulte a cualquier tercero para corroborar mi comportamiento como deudor, mi capacidad de pago o valorar mi riesgo crediticio; (c) suministre toda la información mencionada a cualquier central de información crediticia; y, (d) conserve, tanto en su sede, como en cualquier central de información crediticia, la información antes indicada, con las debidas actualizaciones, sin que esta autorización sea obstáculo para que ejerza mi derecho a verificar que la información suministrada es fiel y, en caso contrario, exigir su rectificación y que se me informe sobre las correcciones efectuadas.											
Lugar Firma del Solicitante * Firma Cónyuge / Concubino del Solicitante * * La firma debe coincidir con la presentada en la Cédula de Identidad											
RESOLUCIÓN DEL CRÉDITO (USO EXCLUSIVO DE BANCARIBE)											
Estatus Solicitud:		Fecha Aprobación:		Monto a Financiar:		Plazo de Financiamiento:		Límites de TDC		Firmas de Aprobación:	
LPB: ☐ LAB: ☐				LPB: ☐ LAB: ☐		LPB: ☐ LAB: ☐		MasterCard: ☐ Visa: ☐			
Aprobada ☐ Aprobada ☐		N° Acta de Comité:		Comisión FLAT (%):		Interés Promocional					
Aplazada ☐ Aplazada ☐				LAB: ☐ LAB: ☐		Plazo LPB Tasa LPB Plazo LAB Tasa LAB					
Negada ☐ Negada ☐											
Observaciones:											