

Solicitud de Tarjeta(s) de Crédito

Datos del Solicitante

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I.: V E Email: Teléfono:

Tipo de solicitud: TDC Nueva Aumento de límite Cambio de tipo

Si solicita Aumento de Límite o Cambio de Tipo, indique Nro. TDC:

[illegible]

Datos Financieros del solicitante (montos en Bs.)

INGRESOS MENSUALES	GASTOS MENSUALES
Sueldo Básico Mensual	Vivienda (Alquiler/Hipoteca)
Bonificaciones / Comisiones	Tarjetas de Crédito
Libre Ejercicio	Gastos de educación
Alquileres	Préstamos (distintos a TDC)
Intereses / Dividendos	Servicios (luz, agua, internet, teléfono)
Otros Ingresos	Otros gastos
TOTAL INGRESOS Bs.	TOTAL GASTOS Bs.

BALANCE GENERAL

ACTIVOS	Efectivo en Banco	PASIVOS	Tarjetas de Crédito
	Mobiliario		Préstamos Largo Plazo
	Inversiones		Hipotecas por pagar
	Vehículo		TOTAL PASIVOS Bs.
	Inmuebles	Patrimonio Neto Bs.	
	TOTAL ACTIVOS Bs.		TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO Bs.

Datos de autorización y entrega

Autorizo a cargar el monto de los consumos a mi cuenta Nro.

[illegible]

Pago mínimo

Pago total

Oficina de entrega de TDC:

Declaración del Solicitante

Quien suscribe, solicito la Tarjeta de Crédito y/o la modificación de sus condiciones, y declaro: (i) que toda la información suministrada en la presente solicitud, así como la información registrada en la Ficha de Identificación de Cliente, son fieles, ciertos y veraces, por lo que autorizo a Bancaribe a verificar su autenticidad; (ii) que autorizo a Bancaribe para que consulte directamente o a través de terceros mi comportamiento como deudor, capacidad de pago y perfil de riesgo crediticio; (iii) que autorizo a Bancaribe a conservar y actualizar la información que reposa en sus archivos y en centrales de información crediticia, manteniendo mi derecho a verificarla y a solicitar su rectificación cuando corresponda; (iv) que los ingresos y fondos que empleo y emplearé para cumplir las obligaciones que pudieran derivarse del uso de la(s) Tarjeta(s) de Crédito a la que se refiere la presente solicitud tienen un origen y destino lícito; y (v) ratifico todos y cada uno de los compromisos asumidos con Bancaribe en virtud de presente solicitud.

Firma del Solicitante (*)

* La firma debe coincidir con la presentada en la CI

Uso exclusivo de Bancaribe

Código / Nombre de Oficina Receptora: Código BC:

Fecha aprobación: Monto Aprobado: Visa MasterCard:

Nº Acta de Comité: _____ Firmas de aprobación: _____