

Oficina remitente		Límite de crédito solicitado		Fecha		
				DD	MM	AAAA

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nº de RIF	Razón Social	Nombre comercial / fantasía	Ramo de actividad
Número del Registro	Datos del Registro	Fecha del Registro	Tomo

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

Avenida, calle, esquina, transversal		Edificio, torre, quinta, local		Piso, mezzanina, oficina	
Urbanización, zona, sector, parroquia			Estado	Ciudad	Zona postal

Cliente Banco de Venezuela		Teléfono fijo			Fax
<input type="radio"/> Sí	Nº:	Código de área:	Número:	Código de área:	Número:
<input type="radio"/> No	(Recuerde que deberá abrir una cuenta con el Banco de Venezuela)				

RESPONSABLES POR LA EMPRESA / PERSONAS CONTACTO

Apellidos y nombre	C.I. o pasaporte	Departamento	Cargo	Teléfono fijo		Firma cliente autorizado
	<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P			Código de área:	Número:	
	<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P			Código de área:	Número:	

INFORMACIÓN DE TARJETAS COMPLEMENTARIAS (DATOS DEL EJECUTIVO AUTORIZADO)

C.I. o pasaporte	Apellidos y nombre	Dirección	Teléfono fijo		Límite a ser asignado	Tipo de solicitante	Firma cliente autorizado
<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P			Código de área:	Número:		<input type="radio"/> Accionista <input type="radio"/> Rep. legal	
<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P			Código de área:	Número:		<input type="radio"/> Accionista <input type="radio"/> Rep. legal	

DATOS DEL CRÉDITO

Autorización de cargo en cuenta N°	Cargar (indique solo una opción)	Día de facturación mensual				
	<input type="radio"/> Pago mínimo <input type="radio"/> Total	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 17	<input type="radio"/> 21	<input type="radio"/> 23

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. 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 servicios, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; c) El Banco queda exonerado de toda responsabilidad por el manejo de la información entregada por el cliente para validar sus datos, con la finalidad de proceder a la aprobación y posterior entrega del producto, y d) almacenar, tanto como 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. 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. Conocer los términos y condiciones de las tarjetas de crédito (Oferta Pública) antes de suscribir el contrato, disponible en www.bancodevenezuela.com. Por último, autoriza al BANCO a realizar el envío de los estados de cuenta mensual vía correo electrónico, así como, el envío de notificaciones a su número celular.

Lugar y fecha

Firma del representante legal

Sello de la empresa

SOLO PARA USO DEL BANCO DE VENEZUELA
EJECUTIVO DEL BANCO

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Cédula de identidad o pasaporte	
				<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P	<input type="radio"/> Sub. segmento

DATOS PARA EL ENVÍO DE LA(S) TARJETA(S)

Código de oficina	Nombre oficina envío de tarjeta	Teléfono de oficina		Fax		Firma del ejecutivo
		Código de área:	Número:	Código de área:	Número:	

CAMPAÑA DE CLIENTES PREAPROBADOS

Cliente preaprobado	Monto preaprobado para la empresa	Sub-Segmento		
		<input type="radio"/> Pyme 2	<input type="radio"/> Pyme 1	<input type="radio"/> Comercio

Nombre de estampación para la empresa (Máximo 16 caracteres que incluye espacios blancos)

COMITÉ TERRITORIAL

Aprobado por:

Decisión			Monto aprobado para la empresa	Director regional		Gerente / VP riesgos	
<input type="radio"/> Pre-aprobado	<input type="radio"/> Aprobado	<input type="radio"/> Negado		Nombre		Nombre	
<input type="radio"/> Diferido	Fecha:			Firma		Firma	
				Nro. de firma		Nro. de firma	

C.I. o pasaporte	Apellidos y nombres del ejecutivo autorizado por la empresa			Límite aprobado
<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P				
<input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> O <input type="radio"/> P				

COMENTARIOS
GARANTÍAS
DATOS PARA INCORPORACIÓN DE TARJETAS

Código de promotor	Código de promoción	Código de causal	Límite aprobado	Fecha DD/MM/AAAA			

Límite de crédito de la cuenta	Número asignado cuenta principal										