BANPLUS International Bank, INC

MasterCard

BANPLUS INTERNATIONAL BANK, INC.

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Fecha	Nombre completo		Identificación	Tipo	Seleccione
				N°	
Género	Fecha de Nacimiento	Teléfono celular	Estado de Cuenta y Correspondencia		
F ☐ M ☐			Correo Electrónico		
Dirección de Residencia				Teléfono de Residencia	
Límite de crédito solicitado		Número Cuenta Cliente			

INFORMACIÓN LABORAL DEL CLIENTE

Nombre de la Empresa	Dirección de la Empresa	
Teléfono	Fax	Sector Económico

Perfil Laboral			
Accionista ☐	Dueño ☐	Ejecutivo ☐	Otro, indique
Contratado ☐	Empleado ☐	Consultor ☐	

Cargo	Sueldo Mensual en $		Otros Ingresos en $		Indique Frecuencia

Fuente de otros ingresos	Inversiones ☐	Herencia ☐	Otro, indique
	Alquileres ☐	Otros ☐	

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número Cuenta Cliente	Tipo

TARJETAS ADICIONALES

Nombre Completo	Identificación	Tipo	Seleccione	Parentesco
		N°		
Nombre Completo	Identificación	Tipo	Seleccione	Parentesco
		N°		

AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA

Autorizo a cargar mensualmente el pago total ____ / mínimo ____ en mi cuenta de Banplus International Bank, Inc.

CERTIFICACIÓN DE DATOS

Certifico que la información dada en esta solicitud es cierta y expresamente autorizo a Banplus International Bank, Inc., (el "Banco") a verificarla y mantenerla en custodia. Así mismo certifico que he leído los términos y condiciones del contrato de tarjeta de crédito el cual acepto en todas y cada una de sus partes. Autorizo igualmente al Banco a constituir un Certificado de Depósito o Depósito a Plazo como garantía y colateral por la Línea de Crédito otorgada en esta solicitud y cargar el saldo deudor cuando lo estime conveniente.

_____
Firma

SÓLO PARA USO OFICIAL

Recibido por:	Nombre:		Firma:	
(Originales verificados) Copias certificadas de documentos recibidos			Verificación: *(Oficial Autorizado)*	
			Nombre:	
			Firma:	