BANPLUS
International Bank, INC

BANPLUS INTERNATIONAL BANK, INC.

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

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	
Código Postal	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

lbChwa ! /l j b ¢w ! b{ ! / /lhb ! [

Tipo de Firma	Seleccione	Propósito de las Transacciones	Seleccione	Tipos de Transacciones	Seleccione
Transacciones Esperadas Mensuales	Seleccione			Número de Transacciones Mensuales	Seleccione

AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA

Autorizo a cargar mensualmente el pago mínimo ____ / total ____ 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.

Fecha _____ Firma _____

SÓLO PARA USO INTERNO DEL BANCO

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