BANPLUS
International Bank, INC

MasterCard

SOLICITUD DE TARJETA ADICIONAL

DATOS DEL TARJETAHABIENTE PRINCIPAL

Nombre Completo Tarjetahabiente Principal	Identificación	Tipo	Seleccione
		N°	

INFORMACIÓN GENERAL DEL TARJETAHABIENTE ADICIONAL

Nombre Completo		Identificación	Tipo	Seleccione
			N°	
Fecha de Nacimiento	Teléfono Celular	Teléfono de Residencia	Correo Electrónico	

Dirección de Residencia				Ciudad
Estado	País	Código Postal	Nacionalidad	Parentesco

INFORMACIÓN LABORAL DEL TARJETAHABIENTE ADICIONAL

Nombre de la Empresa	Dirección de la Empresa

Teléfono	Fax	Sector Económico

Cargo	Sueldo Mensual en $		Otros Ingresos en $		Indique Frecuencia

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

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.

Firma del Tarjetahabiente Principal

Fecha

Firma del Tarjetahabiente Adicional

SÓLO PARA USO INTERNO DEL BANCO

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