



SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO VISA - PERSONAS NATURALES

Código de cliente

La información comercial contenida la presente solicitud, tiene carácter de Declaración Jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 247° del Código Penal y el artículo 179° de a Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, Ley N° 26702 y sus normas modificatorias.

Datos del cliente (llenar en caso de persona natural sin actividad empresarial)									
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre			Segundo, tercer nombre		
Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro. _____		País / nacionalidad		Fecha de nacimiento		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado con b.sep <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Domicilio Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje				Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote		Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada	Familiar <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Urbanización		Distrito		Provincia		Departamento		Tiempo de residencia	
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Teléfono		Número de hijos		Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Post-grado	
						Profesión		Sistema de pensiones <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CPMP <input type="checkbox"/> SNP <input type="checkbox"/>	

Datos Laborales										
Dependiente <input type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>		Profesional Independiente <input type="checkbox"/>		Rentista <input type="checkbox"/>		Accionista empresa <input type="checkbox"/>		Cesante <input type="checkbox"/>
Centro de Trabajo		RUC		Telefono / Anexo		Fecha de ingreso		Ingreso mensual neto S/.		Cargo / ocupación
E-mail		Dirección		Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje		Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote		Giro del negocio
Urbanización		Distrito		Provincia		Departamento				

Datos de otras labores remuneradas									
Nombre / Razón social		RUC		Giro o actividad		Fecha de ingreso			
Cargo actual		Teléfono		Anexo		Ingreso mensual neto S/.			

Datos del cónyuge o conviviente									
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre			Segundo / Tercer nombre		
Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro. _____		País / nacionalidad		Fecha de nacimiento		Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Post-grado		Profesión	

Datos Laborales cónyuge										
Dependiente <input type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>		Profesional Independiente <input type="checkbox"/>		Rentista <input type="checkbox"/>		Accionista empresa <input type="checkbox"/>		Cesante <input type="checkbox"/>
Centro de Trabajo		RUC		Telefono / Anexo		Fecha de ingreso		Ingreso mensual neto S/.		Cargo / ocupación
Dirección <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje		Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje		Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote		Giro del negocio		
Urbanización		Distrito		Provincia		Departamento				

Información de la Tarjeta de Crédito									
Ciclo de facturación Día 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Disposición de efectivo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Cargos automáticos en cuenta N° <input type="checkbox"/> M.N. <input type="checkbox"/> M.E.					
Nombre que figurará en la tarjeta						Línea solicitada por el cliente		Modalidad de Pago <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito N° meses	

Información de la Tarjeta de Crédito Adicional									
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre			Segundo, tercer nombre		
Nombre que figurará en la tarjeta						Límite		Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.	
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre			Segundo, tercer nombre		
Nombre que figurará en la tarjeta						Límite		Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.	

Créditos bancarios y/o comerciales

Banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo / línea	Cuota promedio mensual
Banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo / línea	Cuota promedio mensual
Otros	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo / línea	Cuota promedio mensual

Referencias bancarias (Cuentas de ahorro o depósitos)

Banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo promedio mensual
Banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo promedio mensual

Declaración patrimonial

Inmueble (casa, departamento, terreno)	Ubicación / dirección	Valor comercial	Prenda mobiliaria / inmobiliaria	
			Importe	A favor de
Vehículo (marca)	Modelo Placa	Valor comercial	Importe	A favor de
Inversiones (incluye acciones)	Empresa	Certificado Nro. Cantidad	Valor nominal	Importe A favor de
Otros bienes	Ubicación / dirección	Valor comercial	Importe	A favor de
		Total	Total	

Envío de estados de cuenta

<input type="checkbox"/> E-mail	Dirección	<input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otra	Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje	Nro. / Mzna.	Dpto. / Int. / Lote
Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono	

Envío de la tarjeta de crédito

<input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Otra (indicar a continuación)	Dirección	Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje	Nro. / Mzna.	Dpto. / Int. / Lote
Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono	

El cliente declara bajo juramento que la información proporcionada es verídica y autoriza al Banco a verificarla, se compromete asimismo a pagar todos los gastos incurridos por la utilización de las tarjetas de crédito que se emiten atendiendo a esta solicitud, de acuerdo a los términos y condiciones que estipula el contrato suscrito.

Fecha: _____ de _____ del _____

Firma del solicitante

Firma del cónyuge

Nota: deberá adjuntarse documentación sustentatoria

Información a ser llenada por el Banco

Aprobado <input type="checkbox"/>		Rechazado <input type="checkbox"/>		Fecha de aprobación	Tipo de tarjeta
CONTADO <input type="checkbox"/>	CRÉDITO <input type="checkbox"/>	N° MESES <input type="checkbox"/>	COBRO EMISIÓN <input type="checkbox"/>	(*) TIPO CLIENTE <input type="checkbox"/>	
(*) 1.-Director 2.-Funcionario Banco 3.-Empleado Banco 4.-Cliente común 5.-Cliente especial				Código afinidad	Línea de crédito aprobada
Disposición de efectivo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		_____ %			
Observaciones					

Firma y sello Dpto. Administración de Créditos

Firma y sello Gerencia de Negocios

Firma y sello Secc. Adm. Tarjeta de Crédito

Firma y sello Funcionario de Negocios / Presentador