



Otras _____

Unidad Remitente				Cod. Oficina			
Tipo de Tarjeta							
Cuenta Centralizada Visa Viajes		Cuenta Centralizada Visa Hotel		Corporativa		Otros	
Datos Generales del Solicitante							
Razón Social				Número de RIF			
Actividad Económica		Sector Económico		Cantidad de Empleados		Procedencia	
Fecha inscripción de Registro		N° de Registro		Capital Pagado		Patrimonio	
Datos Complementarios (En caso que Aplique)							
TIN				Entidad Financiera Participante			
ITIN		SSN		EIN		Si <input type="checkbox"/> GIIN <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección (Street Address / City / State)							
Código Postal		Teléfono		Correspondencia (PO Box)		Correo Electrónico	
¿Mantiene Inversiones en Instrumentos Financieros o cuentas Bancarias en los EEUU?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Dirección de la Oficina Principal							
Nombre del Edificio / Torre / Ctro Comercial – Empresarial / Qta.		Piso	Ofic / Local	Sector / Avenida / Calle		Urbanización / Barrio	
Ciudad		Parroquia		Municipio		Estado	Apartado Postal / Años en Dirección
Nro. Telefónico		Fax		Correo Electrónico		Página Web	
Dirección Alternativa							
Nombre del Edificio / Torre / Ctro Comercial – Empresarial / Qta.		Piso	Ofic./Local	Sector / Avenida / Calle		Urbanización / Barrio	
Ciudad		Parroquia		Municipio		Estado	País / Apartado Postal
Nro. Telefónico		Fax		Correo Electrónico		Página Web	
Representante (s) Legal (es)							
1.	Cédula de Identidad / Pasaporte		Apellidos		Nombres		Cargo
Nro. Telefónico		Extensión		Correo Electrónico			
2.	Cédula de Identidad / Pasaporte		Apellidos		Nombres		Cargo
Nro. Telefónico		Extensión		Correo Electrónico			
Junta Directiva – Principales							
1.	Apellidos		Nombres		Cédula de Identidad / Pasaporte		Cargo
2.	Apellidos		Nombres		Cédula de Identidad / Pasaporte		Cargo
3.	Apellidos		Nombres		Cédula de Identidad / Pasaporte		Cargo
Beneficiarios TDC Corporativa							
1.	Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre / Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo		Estado Civil		Fecha de Nacimiento		Cargo Desempeñado / Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina		Teléfono de Habitación		Teléfono Celular		Correo Electrónico
2.	Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre / Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo		Estado Civil		Fecha de Nacimiento		Cargo Desempeñado / Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina		Teléfono de Habitación		Teléfono Celular		Correo Electrónico

3.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Cargo Desempeñado	Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina	Teléfono de Habitación	Teléfono Celular	Correo Electrónico	
4.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Cargo Desempeñado	Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina	Teléfono de Habitación	Teléfono Celular	Correo Electrónico	
5.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Cargo Desempeñado	Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina	Teléfono de Habitación	Teléfono Celular	Correo Electrónico	
6.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Cédula de Identidad / Pasaporte
	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Cargo Desempeñado	Límite de Crédito
	Teléfono de Oficina	Teléfono de Habitación	Teléfono Celular	Correo Electrónico	

Referencias Bancarias / Comerciales

Tipo de Referencia	Institución Bancaria / Nombre del Comercio	Años	Tipo de Cuenta / Tarjeta / RIF	Nro. Cuenta / Tarjeta / Teléfono	Verificada	
					Si	No
Bancarias						
Comerciales						

Persona u Organización que recomienda al solicitante e indique las razones de la misma	Funcionario / Ente que verifico la información:	Cargo	Fecha de Verificación	Se realizó entrevista personal
--	---	-------	-----------------------	--------------------------------

Formalización de la Solicitud

El Solicitante, antes identificado, declara: (i) conozco, entiendo y acepto el contenido, las condiciones y los términos del Contrato de Adhesión de Tarjetas de Créditos emitidas por el BNC, del cual he recibido una copia y lo he leído con anterioridad a la firma de este documento; (ii) que todos los datos registrados en esta planilla y en los documentos consignados son verídicos, exactos y verificables, y se comprometo a notificar inmediatamente al Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal cualquier modificación de los mismos; (iii) que los fondos destinados a la contratación y mantenimiento de los productos y servicios que contrate con el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, no provienen de, ni serán destinados para, actividades ilícitas, según lo previsto y sancionado en el ordenamiento jurídico vigente; (iv) que exime al Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal de toda responsabilidad que se derive de la violación a lo declarado en el presente documento, así como por cualquier información o documentación errónea, falsa o inexacta que le hubiere proporcionado o le proporcione en el futuro; (v) que conoce, entiende y acepta el contenido del contrato que regula el producto o servicio que contrata con el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, del cual ha recibido una copia; (vi) que no está incurrido en las prohibiciones contempladas en el Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Instituciones del Sector Bancario para contratar con el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal; y, (vii) que autoriza al Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal para que: (a) en cualquier momento, antes del establecimiento de sus relaciones comerciales con esta Institución Bancaria o durante el tiempo que las mismas se mantengan vigentes, corrobore la fidelidad de los datos y documentos consignados relativos a sus relaciones personales, comerciales, financieras y socioeconómicas, sean éstas públicas o privadas, que sirven de base para la aprobación de las operaciones que hubiere realizado o realice con el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente nacional e internacional, especialmente aquella que regula la materia de prevención y control de la legitimación de capitales, el financiamiento al terrorismo, la delincuencia organizada y el tráfico ilícito y consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas; (b) consulte a cualquier tercero para corroborar su comportamiento como deudor, su capacidad de pago o valorar su riesgo crediticio; (c) conserve, tanto en su sede, como en cualquier central de información crediticia, la información suministrada, con las debidas actualizaciones, sin que esta autorización sea obstáculo para que ejerza su derecho a verificar que la misma es fiel y, en caso contrario, exigir su rectificación y que se le informe sobre las correcciones efectuadas; (d) debite en cualquier cuenta de ahorro, corriente, depósitos a plazo y cualesquiera otras colocaciones o inversiones que mantenga en el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, las cantidades de dinero requeridas para el pago total o parcial de las obligaciones que le adeude; (e) proceda a cerrar cualesquiera cuentas de depósito o instrumentos que mantenga en el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, en caso de incumplimiento de lo aquí establecido; (f) suministre su información a los organismos competentes, nacionales e internacionales, o a cualquier central de información crediticia; y, (g) remita, a través de mi dirección de correo electrónico o cualquier otro medio de notificación registrado en los sistemas del Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, toda la información referida a esta solicitud de Tarjeta de Crédito, incluyendo la resolución sobre la aprobación o negativa; y, cualesquiera notificaciones o comunicaciones relacionadas con la misma, en caso de ser aprobada.

Nota: Firmar y Colocar Huella Dactilar en presencia del Funcionario de la Agencia.

Huella Dactilar del solicitante, correspondiente al pulgar que se indica a continuación:
Derecho
Izquierdo

En la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ del año _____ Firma del Solicitante

Resolución de la Solicitud (para uso exclusivo del Banco)

Aprobación de la Solicitud	Empleado	Cargo	Firma	Fecha
Resultado del Scoring (Indique Dictamen)				
Resolución	Aprobada <input type="checkbox"/>	Negada <input type="checkbox"/>	Límite Aprobado	