



# SOLICITUD DE TARJETA DE CREDITO

Garantizada

DATOS PERSONALES					
PrimerApellido	SegundoApellido	PrimerNombre	SegundoNombre	C.I. o Pasaporte V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	
Estado Civil Sol. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/> Vdo. <input type="checkbox"/> Conc. <input type="checkbox"/>	Fecha de Nac. / /	País de Nacimiento	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Carga Familiar	Nivel Educativo Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> TSU <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Profesión	Ocupación	Primer Apellido del Cónyuge		Segundo Apellido del Cónyuge	
Primer Nombre del Cónyuge	Segundo Nombre del Cónyuge	C.I. o Pasaporte V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Ocupación	
DATOS DE HABITACION Y CONTACTO					
Urb. <input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Barrio <input type="checkbox"/>	Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/>	Quinta <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edif <input type="checkbox"/>	Piso	Apto. #	
Ciudad <input type="checkbox"/> Población <input type="checkbox"/>	Zona Postal	Estado	Años en esta Direc.	Vivienda Actual	De mis Padres <input type="checkbox"/> De un Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/>
Renta Mensual Bs.:	Hipoteca <input type="checkbox"/>	Cuota mensual Bs.:	Fecha de Const. de la Hipoteca / /		
Teléfono del arrendador ( )	Plazo del crédito:	Institución:			
Años en la Dirección Anterior	Tel. de Habitación ( )	Tel. Celular ( )	E-mail		
REFERENCIAS DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación (no celular) ( )	Teléfono de Oficina (no celular) ( )		
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación (no celular) ( )	Teléfono de Oficina (no celular) ( )		
REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES:					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación (no celular) ( )	Teléfono de Oficina (no celular) ( )		
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación (no celular) ( )	Teléfono de Oficina (no celular) ( )		
DATOS LABORALES					
Independiente <input type="checkbox"/> Empresa donde Trabaja	Ramo de la Empresa		Cargo		
Empleado <input type="checkbox"/>	Sueldo Mensual Bs.:	Monto Fijo Bs.:	Monto Variable Bs.:	Antigüedad	
DIRECCIÓN DE OFICINA Y CONTACTO					
Urb. <input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Barrio <input type="checkbox"/>	Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/>	Quinta <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edif <input type="checkbox"/>	Piso	Ofic. #	
Ciudad <input type="checkbox"/> Población <input type="checkbox"/>	Zona Postal	Estado	Tel. de Oficina ( )	Fax ( )	
EMPLEO ANTERIOR					
Empresa donde trabajaba anteriormente	Actividad de la Empresa	Independiente <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/>	Cargo	Ultimo Sueldo Bs.	Antigüedad
Fecha de Egreso / /	Ciudad <input type="checkbox"/> Población <input type="checkbox"/>	Telf. de Empleo Anterior ( )			
CORRESPONDENCIA					
Dónde desea recibir su tarjeta			Dónde desea recibir su correspondencia		
Habitación <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>	Habitación <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>	E-mail <input type="checkbox"/> Apdo. Postal <input type="checkbox"/>	Ciudad	Estado	Zona Postal
DATOS FINANCIEROS					
RELACION DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES					
INGRESOS		EGRESOS			
CONCEPTO	MONTO Bs.	CONCEPTO	MONTO Bs.		
Sueldo		Aporte al Hogar			
Libre Ejercicio		Alquiler o Hipoteca			
Comisiones y Bonificaciones		Línea de Crédito			
Intereses Dividendos		Crédito Automotriz			
Alquileres		Crédito al Consumo			
Otros Ingresos		Tarjetas de Crédito			
TOTAL Ingresos		Otros Egresos			
		TOTAL Egresos			
BALANCE PERSONAL					
ACTIVOS		PASIVOS Y PATRIMONIO			
	MONTO Bs.		MONTO Bs.		
1. Banco		6. Crédito a Corto Plazo			
2. Cuentas por Cobrar		7. Tarjetas de Crédito			
3. Activos Fijos		8. Crédito a Largo Plazo			
4. Otros activos		9. Total Pasivos ( 6+7+8)			
5. Total activos (1+2+3+4)		10. Patrimonio (5-9)			
		11. Total Pasivo y Patrimonio ( 9+10)			
REFERENCIAS BANCARIAS					
CUENTAS BANCARIAS			TARJETAS DE CREDITO		
Banco	Tipo de Cuenta	Número	Banco	Tarjeta	N° de Tarjeta
TARJETAS ADICIONALES					
Nombres	Apellidos	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. o Pasaporte V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Parentesco	Firma del Solicitante Adicional
Nombres	Apellidos	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. o Pasaporte V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Parentesco	Firma del Solicitante Adicional
Nombres	Apellidos	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. o Pasaporte V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Parentesco	Firma del Solicitante Adicional
AUTORIZACION PARA DOMICILIACION					
Autorizo a Corp Banca, C.A. Banco Universal a debitar mensualmente de mi cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> FAL <input type="checkbox"/> N°					
El monto correspondiente al: Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Saldo de Contado <input type="checkbox"/>					
FORMALIZACION DE LA SOLICITUD					
DECLARO: 1. La información que he suministrado y que consta en el presente formulario y sus anexos es verídica, y autorizo expresa e irrevocablemente a CORP BANCA a consultar y corroborar toda la información de mi historial crediticio, capacidad de pago y/o endeudamiento, y para valorar mi riesgo crediticio global, acudiendo a la fuente de información adecuada, en especial a las centrales de información de riesgo. 2. De ser aprobada esta solicitud, la misma quedará sujeta al Contrato de Afiliación de Tarjetas MasterCard y/o Visa Corp Banca, cuyo texto se encuentra inscrito en el Expediente N° 9073 del Registro Mercantil Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda de CORP BANCA, C.A. BANCO UNIVERSAL, cuyo contenido declaro conocer y aceptar. 3. Por último declaro que he leído cuidadosamente el contenido de la presente cláusula, la he comprendido a cabalidad y entiendo sus alcances e implicaciones.					
Lugar: _____	Fecha: / /	Firma del Solicitante: _____			
Para uso exclusivo de Corp Banca C.A. Banco Universal					
• Código Canal de Venta			• Código de Ejecutivo		