

Límite de crédito solicitado:

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombres:		Documento de Identificación:	Número de Identificación:
Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo		Nacionalidad:		Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:
Edad:	Sexo: ☐ F ☐ M	Cargas Familiares:	Profesión:	Nivel Educativo:	

Datos del Cónyuge

Apellidos:		Nombres:		Documento de Identificación:	Número de Identificación:
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Trabaja: ☐ Si ☐ No	Empresa donde trabaja:	Sueldo:	Teléfono:

DATOS SOCIOECONOMICOS
Dirección de Habitación

Estado:	Ciudad:	Urbanización/Sector:	Avenida:	Calle:
☐ Casa ☐ Quinta ☐ Edificio		Nombre o N°:	Piso:	Apartamento:
Años de Residencia:		Teléfono (local):	Teléfono móvil:	Email:

DATOS LABORALES

Empresa en donde trabaja (Actualmente):		Actividad de la Empresa:		☐ Empleado ☐ Socio ☐ Independiente	
Actividad Específica:	Cargo u Ocupación:	Antigüedad:	Teléfono:	Sueldo:	Dirección:
Empresa donde trabajó anteriormente:		Actividad de la Empresa:		Cargo u Ocupación:	Antigüedad:

DATOS FINANCIEROS (expresado en \$)
BALANCE GENERAL (expresado en \$)

Ingresos Mensuales	Gastos Mensuales	Activos	Pasivo y Patrimonio
Sueldo:	Vivienda (Alquileres/ Hipoteca):	Efectivo y Banco:	Tarjeta de Crédito:
Bonificaciones y Comisiones:	Tarjeta de Crédito:	Inversiones:	Prestamos:
Ejercicio Libre:	Prestamos:	Mobiliario:	Hipoteca por Pagar:
Intereses / Dividendos Alquileres:	Colegio / Educación:	Vehículo:	Total Pasivo:
Otros Ingresos:	Luz / Agua/ Teléfono/ Condominio:	Inmuebles:	Patrimonio:
Total Ingresos:	Total Gastos:	Total Activos:	Total Pasivo y Patrimonio:

REFERENCIAS FAMILIARES (que no vivan con usted)

Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Dirección:	Teléfono contacto:
Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Dirección:	Teléfono contacto:
Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Dirección:	Teléfono contacto:

REFERENCIAS BANCARIAS

Institución Bancaria:	Desde:	Tipo de Cuenta:	N° de Cuenta:
Institución Bancaria:	Desde:	Tipo de Cuenta:	N° de Cuenta:

REFERENCIAS TARJETAS DE CRÉDITO

Banco Emisor:	☐ Titular ☐ Adicional	N° de Tarjeta:	Límite de Crédito:
Banco Emisor:	☐ Titular ☐ Adicional	N° de Tarjeta:	Límite de Crédito:

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

Yo actuando con el respectivo carácter que aparece indicando debajo de la (respectiva) firma estampada al pie, declaro que si esta solicitud es aceptada, la expedición, aceptación y utilización de la tarjeta MASTERCARD BANCARIBE INTERNATIONAL BANK, INC., emitida en atención a dicha solicitud, se rigen por las clausuras descritas en el Contrato de Servicios Bancarios y que son verídicos todos los datos que he suministrado en esta solicitud y que autorizo a Bancaribe International Bank, Inc. para verificarlos.

"Asimismo, autorizo expresamente al Banco emisor de la(s) tarjeta(s) a suministrar y/o solicitar información personal o crediticia que le competa, a cualquier otra Institución Financiera filial de éste, que así lo solicite para la consideración o aprobación de las diversas operaciones de crédito que pueda llegar a solicitar"

Autorizo a cargar a mi cuenta en Bancaribe International Bank, Inc. N° _____ el pago mínimo de mi Tarjeta de Crédito Bancaribe International Bank, Inc. en Dólares.

Lugar

Fecha

Firma del Solicitante