

Lugar y fecha (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_  Incremento de cupo  Renovación  Activación  Canje

Cupo actual \_\_\_\_\_ Cupo solicitado \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL TARETJAHABIENTE**

Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Género  M  F

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_ Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales / Avenidas / N° solar, villa)

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casilla postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Estado civil  Soltero  Casado  Divorciado  Unión libre  Viudo Cargas Familiares \_\_\_\_\_

Nivel de estudios  Sin estudios  Primaria  Secundaria  Formación intermedia (técnica)  Universitaria  Postgrado

Profesión  Ciencias Administrativas y Económicas  Arquitectos y afines  Ciencias Sociales  Médicos, Biólogos, Veterinarios y otros profesionales de la salud  
 Ingeniería y Ciencias Exactas  Policías, militares (Fuerza pública)  Ciencias de la Educación  
 Periodistas  Derecho  Otros \_\_\_\_\_

Tipo de Vivienda  Propia hipotecada  Arrendada  Vive con familiares  Valor de la vivienda \_\_\_\_\_ Tiempo residencia vivienda actual \_\_\_\_\_  
 Propia no hipotecada  Prestada

Su nombre en la tarjeta debe grabarse así \_\_\_\_\_ Envío de estado de cuenta / correspondencia  Dirección domicilio  Dirección trabajo  Casilla postal  Casilla del Banco Bolivariano  Internet (veinti4online)

ACEPTO recibir los comprobantes de todas las transacciones realizadas a través de los medios veinti4. ESTOY DE ACUERDO en que el Banco Bolivariano C.A. me comunique a través de medios escritos, telefónicos o electrónicos, de las novedades, promociones y noticias interesantes del Grupo Financiero Bolivariano.  sí  NO

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Cuenta corriente N° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Tarjeta de crédito N° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Cuenta corriente N° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Tarjeta de crédito N° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN LABORAL**

Relación dependencia laboral  Dependiente  Independiente  No aplica

Tiempo último trabajo \_\_\_\_\_ Fecha inicio trabajo anterior \_\_\_\_\_ Fecha salida trabajo anterior \_\_\_\_\_

Origen de ingresos  Empleado público  Empleado privado  Ama de casa  Rentista  Jubilado o pensionista  Remesas en el exterior  
 Independiente \*Indicar su actividad profesional \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio / Empleador \_\_\_\_\_ Actividad \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Área / Dpto. \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_

Dirección de oficina (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales / Avenidas / N° solar, villa)

Facturación mensual / Sueldo fijo mensual \_\_\_\_\_ Otros ingresos \_\_\_\_\_ Total ingresos \_\_\_\_\_ Patrimonio \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN CODEUDOR SOLIDARIO**

Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_ Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales / Avenidas / N° solar, villa)

Estado civil  Soltero  Casado  Divorciado  Unión libre  Viudo Teléfono domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_ Total ingresos \_\_\_\_\_ Patrimonio \_\_\_\_\_

Dirección de oficina (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenida/ N° solar, villa)

Declaro de que los datos expuestos son correctos, autorizo a Banco Bolivariano para que los compruebe a su entera satisfacción, doy mi conformidad para que Banco Bolivariano conserve la presente solicitud. Declaro/amos conocer y aceptar que la Tarjeta de Crédito Bankard incremente el cupo asignado al Titular acorde con lo solicitado en el presente formato, por lo que en nuestra calidad de TareTjehabiente y Codeudor Solidario me/nos encuentro/amos de acuerdo en los costos y gastos que se generarán en base al nuevo cupo solicitado.

**NOTA IMPORTANTE:**

El cliente declara conocer y acepta, de manera expresa y señalada, que el Banco podrá, en cualquier tiempo, modificar el monto del cupo de crédito solicitado en el presente formulario, dando aviso al cliente con treinta días de anticipación; facultad de la que podrá hacer uso, a su sola voluntad, en el evento de que el cliente no hubiere utilizado el cupo asignado dentro de los sesenta días posteriores a la fecha en que se le otorgue el incremento de cupo requerido; así como también en el caso de que no hubiere actualizado sus datos, entregando, al Banco, los soportes respectivos que evidencien su ingreso real mensual, así como los documentos que respalden su nivel de gastos. La información antedicha es requerida por el Banco en cumplimiento de expresas disposiciones emanadas de la Junta Bancaria.

