

Solicitud de Tarjeta de Crédito

Fecha

Solicitud No.

Tipo de tarjeta

Visa Clásica Visa Oro 

Datos personales

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Primer nombre	Segundo nombre		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Primer apellido	Segundo apellido		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nacionalidad	Cédula o pasaporte	Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección (calle)	(No.)	Edificio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(Apartamento)	(Sector)	(Apartado postal)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(Ciudad)	(Provincia)	(País)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	Celular	Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Situación Laboral

Trabaja por cuenta propia Empleado Ingreso Mensual RD\$

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de la empresa	Dirección		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cargo que desempeña	Fecha ingreso	Actividad de la empresa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre supervisor inmediato	Teléfono	Fax	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Mantiene relaciones comerciales con Banco Providencial, S.A.

No Si Cuenta de Ahorros Préstamo

Certificado de depósito

Referencias Familiares (Que no vivan con usted)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombres	Apellidos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Parentesco	Teléfonos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombres	Apellidos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Parentesco	Teléfonos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Desea solicitar Tarjetas adicionales

No Si

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombres	Apellidos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cédula o pasaporte	Parentesco		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Como desea el nombre en la tarjeta			

Datos del conyugue

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombres	Apellidos		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cédula o pasaporte	Empresa donde labora		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	Ingresos RD\$		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Forma de pago

Mínimo Total

Debito automático Autorizo debitar mi cuenta de ahorros No.

Correspondencia

Dirección donde deseo recibir mi estado Residencial Laboral

Retener en el banco

Dirección donde deseo recibir mi tarjeta Residencial Laboral Otro

Como desea su nombre en la tarjeta

Declaro que las informaciones contenidas en esta solicitud son correctas y autorizo al Banco de Ahorro y Crédito Providencial, S.A. a comprobar su veracidad en la forma que estime conveniente. En caso de que dicha solicitud sea aprobada, la entidad queda autorizada, igualmente, a suministrar a los centros de información crediticia los datos que anteceden y todo lo referente a mi comportamiento crediticio.

Firma del solicitante

Para uso exclusivo del Banco

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sucursal	Recomendado por		Observaciones		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Limites de crédito recomendados	RD\$ <input type="text"/>	US\$ <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>		

Comité de crédito

Aprobada Rechazada Razón Visa Clásica Visa Oro No. de tarjeta Limites asignados RD\$ US\$ Tipo de tarjeta Tipo de cliente Firmas de aprobación Firma Firma Firma Firma

Garantías

Fiador Garantía Pagare No. de documento

Digitada por

(Nombre, inicial y código)

Datos confirmados por

(Nombre, inicial y código)