

<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE CREDITO PARA VEHICULOS (PERSONA NATURAL)</b>											
<b>CONCESIONARIO</b>					<b>VENDEDOR</b>						
NOMBRE:		TELEFONO:		TELEFONO (FAX):		NOMBRE:		CEDULA DE IDENTIDAD:			
<b>DATOS DE LA OPERACIÓN</b>											
<b>CONDICIONES</b>			<b>CREDITO AUTO</b>			<b>POLIZA DE SEGUROS</b>		<b>POLIZA EMITIDA POR:</b>			
PRECIO DEL BIEN:	MONTO DEL CREDITO:	PLAZO:	<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> CAMIONETA	<input type="checkbox"/> TAXI	AÑO VEHICULO: _____ <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> USADO	FINANCIADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFIQUE: _____			
<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE CREDITO BIENES Y SERVICIOS (PERSONA NATURAL)</b>											
<b>COMERCIO</b>					<b>VENDEDOR</b>						
NOMBRE:		TELEFONO:		NOMBRE:		CEDULA DE IDENTIDAD:					
<b>DATOS DE LA OPERACIÓN</b>											
<b>CONDICIONES</b>			<b>DESTINO DEL CREDITO: (INDIQUE EL TIPO DE BIEN Y/O SERVICIO QUE DESEA FINANCIAR)</b>								
PRECIO DEL BIEN:	MONTO DEL CREDITO:	PLAZO:	<input type="checkbox"/> BIENES ELECTRONICOS Y/O ELECTRODOMESTICOS <input type="checkbox"/> MOBILIARIOS DE OFICINA / MUEBLES DEL HOGAR		<input type="checkbox"/> COMPUTADORAS / ACCESORIOS <input type="checkbox"/> EQUIPOS MEDICOS		<input type="checkbox"/> VIAJES <input type="checkbox"/> OTROS: _____				
<b>Declaro que el destino de los fondos solicitados, serán utilizados para la adquisición del bien y/o servicio seleccionado, a través de (indicar proveedor)</b>											
<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE CRÉDITO NÓMINA INSTANTANEO (PERSONA NATURAL ASALARIADA)</b>											
<b>No. CUENTA NÓMINA</b>					<b>ANTIGUEDAD COMO CLIENTE NÓMINA</b>						
<b>DATOS DE LA OPERACIÓN</b>											
<b>CONDICIONES</b>			<b>DESTINO DEL CREDITO: (INDIQUE EL TIPO DE BIEN Y/O SERVICIO QUE DESEA FINANCIAR)</b>								
MONTO DEL CREDITO:	PLAZO:		<input type="checkbox"/> BIENES ELECTRONICOS Y/O ELECTRODOMESTICOS <input type="checkbox"/> MOBILIARIOS DE OFICINA / MUEBLES DEL HOGAR		<input type="checkbox"/> COMPUTADORAS / ACCESORIOS <input type="checkbox"/> EQUIPOS MEDICOS		<input type="checkbox"/> VIAJES <input type="checkbox"/> OTROS: _____				
<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE TARJETAS DE CRÉDITO (PERSONA NATURAL Y/O AVALADA)</b>											
<b>MARCA-TIPO-LIMITE SOLICITADO</b>					<b>MARCAS COMPARTIDAS</b>						
<input type="checkbox"/> MASTERCAD <input type="checkbox"/> VISA		<input type="checkbox"/> BLACK <input type="checkbox"/> SIGNATURE <input type="checkbox"/> PLATINIUM <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/> DORADA <input type="checkbox"/> CLASICA		<input type="checkbox"/> AVALADA MASTERCAD BS. _____ VISA BS. _____		<input type="checkbox"/> BEISBOL NACIONAL: _____		<input type="checkbox"/> MLB: _____		<input type="checkbox"/> VINOTINTO <input type="checkbox"/> OTROS: _____	
<b>PARENTESCO DEL AVALADO</b> <input type="checkbox"/> MADRE / PADRE <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> CONYUGE			<b>NOMBRE Y APELLIDO DEL AVALADO:</b> _____ <b>C. I. :</b> _____								
<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE TARJETAS DE CRÉDITO ADICIONALES</b>											
<b>1</b> PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRES:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (V) <input type="checkbox"/> C.I. (E) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero residente) N° _____				
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PROFESION U OFICIO:		PARENTESCO:		SI ES CONYUGE (AÑOS DE MATRIMONIO): N° _____				
ADICIONAL SOLICITADA: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD					LIMITE SOLICITADO:		SI ES NATURALIZADO N° C.I ANTERIOR N° _____ <input type="checkbox"/> R. I. F. : _____				
<b>2</b> PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRES:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (V) <input type="checkbox"/> C.I. (E) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero residente) N° _____				
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PROFESION U OFICIO:		PARENTESCO:		SI ES CONYUGE (AÑOS DE MATRIMONIO): N° _____				
ADICIONAL SOLICITADA: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD					LIMITE SOLICITADO:		SI ES NATURALIZADO N° C.I ANTERIOR N° _____ <input type="checkbox"/> R. I. F. : _____				
<b>CAMPOS OBLIGATORIOS DATOS DEL SOLICITANTE</b>											
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRES:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (V) <input type="checkbox"/> C.I. (E) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero residente) N° _____				
SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	NACIONALIDAD:		DOMICILIA RECIBOS CON LA ORGANIZACION: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		N° DEPENDIENTES: N° _____			
CLIENTE DE LA ORGANIZACION: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ANTIGUEDAD COMO CLIENTE:		VIVIENDA: <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> HIPOTECADA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____ <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR		TIEMPO QUE HABITA:		FECHA DE ADQUISICION: VALOR DE LA VIVIENDA Bs: N° _____ <input type="checkbox"/> R. I. F. : _____			
<b>DIRECCIÓN DE HABITACIÓN</b>											
ESTADO:		CIUDAD:		MUNICIPIO:		PARROQUIA:		URBANIZACION:			
CODIGO POSTAL:		TIPO DE VIA (calle, Av. Vereda, Transv.):			NOMBRE DE LA VIA:		TIPO DE INMUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. Res.)		NOMBRE DEL INMUEBLE:		
IDENTIFICACION PISO / NIVEL:		DESCRIPCION PISO / NIVEL:		IDENTIFICACION APTO / LOCAL:		DESCRIPCION APTO / LOCAL:		PUNTO DE REFERENCIA:			
EMAIL:				TELEFONO(S) HABITACION:			TELEFONO(S) MOVIL:				
<b>SITUACION LABORAL</b>											
NOMBRE DE LA EMPRESA:				RAMO (ACTIVIDAD):			PROFESION:				
CARGO:				ANTIGUEDAD:			SUELDO BASICO MENSUAL:				

DIRECCION DE OFICINA					
ESTADO:	CIUDAD:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	URBANIZACION:	
CODIGO POSTAL:	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TIPO DE VÍA (calle, Av. Vereda, Transv.):	NOMBRE DE LA VIA:	TIPO DE INMUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. Res.)	
NOMBRE DEL INMUEBLE:	PISO / NIVEL:	N° APTO / LOCAL:	PUNTO DE REFERENCIA:		
EMAIL:	TELEFONO(S) OFICINA:		TELEFONO(S) FAX:		
OTRO TRABAJO (ESPECIFIQUE)					
DESCRIPCION:			ANTIGUEDAD:	SUELDO MENSUAL Bs:	
DATOS DEL CONYUGE					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> C.I. (M) <input type="checkbox"/> C.I. (E) <input type="checkbox"/> PASAPORTE (solo indicar pasaporte si es extranjero residente) N° _____ <input type="checkbox"/> SI ES NATURALIZADO N° C.I ANTERIOR N° _____ <input type="checkbox"/> R. I. F. : _____
EDAD:	NACIONALIDAD:	PROFESION:	EMPRESA DONDE TRABAJA:	CARGO:	ANTIGUEDAD: SUELDO MENSUAL Bs:
BALANCE <input type="checkbox"/> PERSONAL <input type="checkbox"/> MANCOMUNADO					
ACTIVOS		Bs	PASIVOS		Bs
EFFECTIVO			PRESTAMO		
CUENTAS POR COBRAR			CUENTAS POR PAGAR		
INMUEBLES			HIPOTECAS POR PAGAR		
VEHICULOS, MUEBLES Y OTROS			OTROS		
			PATRIMONIO=ACTIVOS-PASIVOS		
OTROS INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES					
CONCEPTOS	INGRESOS (MENSUALES)	INGRESOS DE CONYUGE	TOTAL	CONCEPTOS	EGRESOS (MENSUALES)
SUELDO				ALQUILER/ GASTOS/ CREDITOS HIPOTECARIOS	
COMISIONES/ HONORARIOS				TARJETAS DE CREDITO	
OTROS				GASTOS FAMILIARES (Colegio, Seguro, Otros)	
TOTAL				TOTAL	
REFERENCIAS BANCARIAS			REFERENCIAS DE TARJETAS DE CREDITO		
BANCO	N° DE CUENTA		INSTITUCION	TARJETA N°	
REFERENCIAS COMERCIALES			REFERENCIAS PERSONALES (familiares que no vivan con usted)		
COMERCIO/EMPRESA	DESDE	MONTO DE CRÉDITO	NOMBRE Y APELLIDO		TELEFONOS
DIRECCION PARA ENTREGA DE TARJETAS Y ENVIO DE CORRESPONDENCIA <span style="float: right;">*SOLO APLICA PARA TARJETAS DE CREDITO</span>					
ENTREGA DE TARJETA(S) EN DIRECCION DE:		ENVIO DE CORRESPONDENCIA, INCLUIDOS ESTADOS DE CUENTA:			
<input type="checkbox"/> HABITACION <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE:		<input type="checkbox"/> HABITACIÓN <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> APARTADO POSTAL N° _____ <input type="checkbox"/> DIRECCION E-MAIL _____			
DECLARACION SOLICITANTE Y/O ADICIONALES					
<p>EL SOLICITANTE Y/O LOS ADICIONALES AUTORIZAN AL BANCO PROVINCIAL, S.A. BANCO UNIVERSAL, A VERIFICAR LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS. EL SOLICITANTE IDENTIFICADO EN LA CASILLA (DATOS DEL SOLICITANTE) Y LAS PERSONAS IDENTIFICADAS EN LOS RECUADROS CONTENIDOS EN LA CASILLA (SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO ADICIONALES) DECLARAN QUE EL BANCO PROVINCIAL, S.A. BANCO UNIVERSAL, LES HIZO ENTREGA DE UN EJEMPLAR DEL DOCUMENTO «OFERTA PUBLICA» QUE REGULA LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO VISA Y MASTERCARD DEL BANCO, EL CUAL SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO MERCANTIL PRIMERO DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL DEL DISTRITO CAPITAL Y ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, EN FECHA 14.01.13, BAJO EL N° 27, DEL LIBRO 1-C, PRO. Y PUBLICADO EN LA PÁGINA 25 DEL DIARIO ÚLTIMAS NOTICIAS EN SU EDICIÓN DE FECHA 15.03.2013, Y QUE POR HABER LEÍDO PREVIAMENTE SU CONTENIDO Y ESTAR DE ACUERDO EN UN TODO, CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE DICHO DOCUMENTO, ESTAMPAN SUS FIRMAS A CONTINUACIÓN COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL MISMO. EN CONSECUENCIA, DE SER EMITIDAS POR EL BANCO LAS TARJETAS DE CRÉDITO A QUE SE CONTRAEE LA PRESENTE SOLICITUD, SE OBLIGAN FRENTE AL BANCO A DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE, CONFORME A LA CITADA «OFERTA PUBLICA», LE RESULTEN APLICABLES Y HACER USO DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN LA REFERIDA «OFERTA PUBLICA».</p>					
En la Ciudad de _____ a los _____ días del mes _____ de _____.					
RESOLUCION DE LA SOLICITUD (PARA USO EXCLUSIVO DEL BBVA PROVINCIAL)					
GESTIONADO POR:	NOMBRES Y APELLIDOS:		CARGO:	FIRMA:	FECHA:
APROBACION DE CREDITO	NOMBRES Y APELLIDOS:		CARGO:	FIRMA:	FECHA:
VERIFICACION DE DATOS (SISTEMA VS.EXPEDIENTE)	NOMBRES Y APELLIDOS:		CARGO:	FIRMA:	FECHA:
CENTRO MARKETING DIRECTO / OFICINA NOMBRE:	N° DE PRESTAMO	<b>ARTÍCULO 216 LEY DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO:</b> QUIENES CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A UNA INSTITUCIÓN DEL SECTOR BANCARIO Y A LOS EFECTOS DE CELEBRAR OPERACIONES BANCARIAS, FINANCIERAS, CREDITICIAS O CAMBIARIAS, PRESENTEN, ENTREGUEN O SUSCRIBAN, BALANCES, ESTADOS FINANCIEROS Y EN GENERAL, DOCUMENTOS O RECAUDOS DE CUALQUIER CLASE QUE RESULTEN SER FALSOS, ADULTERADOS O FORJADOS O QUE CONTENGAN INFORMACIÓN O DATOS QUE NO REFLEJAN RAZONABLEMENTE SU VERDADERA SITUACIÓN FINANCIERA, SERÁN PENADOS CON PRISIÓN DE DIEZ A QUINCE AÑOS Y CON MULTA IGUAL AL CIENTO POR CIENTO (100%) DEL MONTO TOTAL DISTRIBUIDO.			
LUGAR Y FECHA:	RECIBIDO POR: (NOMBRE/FIRMA Y SELLO)				
*SOLO APLICA PARA TARJETAS DE CREDITO					
_____ (Firma Tarjetahabiente Titular)                      (Firma Tarjetahabiente Adicional 1)                      (Firma Tarjetahabiente Adicional 2)                      (Firma Avalado)					
*SOLO APLICA PARA CREDITO DE VEHICULOS, CREDITO DE NOMINA INTANTANEO Y CREDITO DE BIENES Y SERVICIOS					
_____ (Firma Solicitante)			_____ (Firma Cónyuge)		