

**SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO****REQUISITOS**

Fotocopia de Identificación Personal Balance Personal (Opcional) Dos (02) Referencias Bancarias, Dos (02) Comerciales y de Tarjetas de Crédito	Últimos tres (03) estados de Cuenta de su(s) Tarjeta(s) de Crédito Constancia de Trabajo actualizada especificando el Sueldo o Certificación de Ingresos (Visada)
--	---

**REF: N****DATOS PERSONALES**

Primer Apellido	Segundo Apellido o de Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre	No. Identificación personal
Fecha y Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Pasaporte	Tiempo en el país	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Profesión	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro			No. de Dependientes

**DATOS DEL CónyUGE**

Nombres	Apellidos	No. Identificación personal	Empresa donde Trabaja	Sueldo Mensual
---------	-----------	-----------------------------	-----------------------	----------------

**DOMICILIO**

Calle/Avenida	Urbanización	Edificio/Piso N°	Apartamento/Casa	Ciudad	Estado
Zona Postal	Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada	Años en esta dirección	Cuota mensual o Alquiler	Acreedor Hipotecario o Arrendador	Otras Propiedades
Dirección e-mail	Dirección e-mail Alternativa	Número de Celular	Número de Celular Alternativo	Número de Teléfono	

**INDIQUE DOS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED**

Nombres y Apellidos	Ciudad	N° de Teléfono	Nombres y Apellidos	Ciudad	N° de Teléfono
---------------------	--------	----------------	---------------------	--------	----------------

**DATOS SOBRE SU TRABAJO ACTUAL**

Nombre de la Empresa			Números Telefónicos	Zona Postal	
Calle/Avenida	Urbanización	Edificio Piso N°	Apartamento/Casa	Ciudad	Estado
Cargo que Ocupa	Antigüedad	Sueldo Mensual	Otros Ingresos (Especifique)		

**DATOS SOBRE SU TRABAJO ANTERIOR**  
(Llenar sólo en caso de que en el trabajo actual tenga menos de un (01) año de antigüedad)

Nombre de la Empresa	N° de Teléfono	Sueldo	Años en la Empresa
----------------------	----------------	--------	--------------------

**REFERENCIAS BANCARIAS**

DE FIRST CENTRAL INTERNACIONAL BANK			OTROS BANCOS		
Tipos de Cuenta	Número de Cuenta	Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	Número de la Cuenta	

**TARJETAS DE CRÉDITO**

Banco	Número de Tarjeta	Línea de Tarjeta	Banco	Número de Tarjeta	Límite de Tarjeta
-------	-------------------	------------------	-------	-------------------	-------------------

**REFERENCIA COMERCIAL**

Nombre de la Empresa/Comercio	N° de Teléfono	<input type="checkbox"/> Vigente <input type="checkbox"/> Cancelado	Vehículo	Año y Modelo	Reserva de Dominio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-------------------------------	----------------	---	----------	--------------	---

**ENVIAR TARJETAS A** Casa  Oficina  Otro**FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD / AUTORIZACIÓN**

"Yo, \_\_\_\_\_ N° Identificación Personal \_\_\_\_\_, con el carácter que aparece indicado en la respectiva firma, declaro: que la expedición solicitada y utilización de cualquier tarjeta emitida en atención a mi voluntad de aceptación, del servicio que aquí queda expresado, se rige por los términos y condiciones generales que rigen toda solicitud, emisión, aceptación o uso de la tarjeta de crédito según contrato. Al mismo tiempo autorizo a FIRST CENTRAL INTERNATIONAL BANK, a debitar de la(s) cuenta(s) que mantengo en esa institución, el saldo atrasado por consumos, intereses, comisiones y otros cargos correspondientes a la(s) tarjeta(s) emitida(s) a mi nombre o de mis tarjeta(s) adicionales, que sean procedentes conforme a las normas legales". Autorizo expresamente FIRST CENTRAL INTERNATIONAL BANK para realizar todas las averiguaciones que considere necesarias a fin de constatar la veracidad de los datos por mí suministrados en la solicitud de tarjeta de crédito. Declaro y acepto que el Banco tiene plena libertad para solicitar cualquier dato e información ante otra institución, organismo o sistema de consulta de riesgo crediticio, que el Banco considere oportuno, a fin de conocer con toda precisión mis antecedentes crediticios. Así mismo, autorizo al Banco a suministrar datos relativos a mi experiencia crediticia y datos personales en el supuesto que alguna institución financiera, empresa emisora de tarjetas de y/o empresa operadora de las mismas distintas a las involucradas en el presente contrato lo solicite, así como para suministrar o incorporar a mis datos, antes señalados, a cualquier sistema o empresa manejadora de datos a la cual el banco se afilie. "Por medio de la presente declaro(amos) que el(los) capital(es), bienes, haberes, valores o títulos, objeto de la cartera o negociación o que serán depositados en cuentas bancarias de FIRST CENTRAL INTERNATIONAL BANK, durante el periodo que permanezca vigente la relación comercial o de negocios con FIRST CENTRAL INTERNATIONAL BANK, tiene(n) como fuente y procedencia lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de actividades o acciones a que se refiere a la "Ley de Blanqueo de Capitales".

Firma del Solicitante Principal

**SOLICITUD DE TARJETA(S) ADICIONAL(ES)**

Nombre (s) y Apellido (s)					Nombre (s) y Apellido (s)				
N° I.P.	Parentesco.	Edad.	Sexo.	Firma del (de la) Adicional	N° I.P.	Parentesco	Edad	Sexo	Firma Adicional
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	

**TARJETA NÚMERO**Autorizo a cargar el  Pago mínimo  Pago total de mi tarjeta a la  Cta. de Ahorro No. \_\_\_\_\_  Cta. Cte. No. \_\_\_\_\_