



Lugar y fecha (MM/DD/AA)

DATOS PERSONALES

Nombre del cliente

No. de identificación

TARJETA DE CRÉDITO

Mi nombre en la tarjeta debe grabarse así

Envío de estado de cuenta / correspondencia

Internet
(veinti4online)

Envío a domicilio

Envío a dirección del trabajo

Casilla postal

Casilla del Banco Bolivariano Ecuador

Agencia

No. de casilla

INFORMACIÓN FINANCIERA ADICIONAL

INGRESOS MENSUALES	GASTOS MENSUALES
Ingresos	Servicios básicos
Ingresos del cónyuge	Arriendo
Otros	Cuota vehículo
Origen otros ingresos	Cuota préstamo
	Otros
	Origen otros egresos
TOTAL INGRESOS MENSUALES	TOTAL EGRESOS MENSUALES

Promedio consumo mensual esperado

REFERENCIA FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED

Nombre completo

Parentesco

Dirección

País

Provincia

Ciudad

Ciudadela

Correo electrónico

Teléfono 1

Teléfono 2

Celular

GARANTE

Nombre completo

No. de Identificación

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Por la presente autorizo al Banco Bolivariano (Panamá) S.A. a debitar mensualmente de mi cuenta No. _____, lo estipulado en el estado de cuenta de mi tarjeta de crédito Visa Banco Bolivariano Panamá como Mínimo a pagar Total a pagar

Para constancia de lo anterior, suscribo la presente en el lugar y fecha indicados más adelante.

Firma tarjetahabiente _____

Lugar y fecha (MM/DD/AA) _____

Nombre _____

C.I. _____

Referido por

Código vendedor

Cupo en números

Cupo en letras

Aprobado

Negado

Firmas aprobatorias

COMENTARIOS
