

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO VISA EMPRESARIAL

A efectos de brindarles un excelente servicio y evitar retrasos en el proceso, agradecemos completar este formulario en su totalidad utilizando bolígrafo de tinta negra y letra de imprenta legible.

DATOS DE LA EMPRESA	
N° de R.I.F.:	Razón Social:
Fecha de Constitución:	Actividad Económica:
Contribuyente Especial: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA					
Avenida / Calle:			Edificio / Centro Comercial / Quinta:		
Piso / Nivel:	Local / Oficina:	Ciudad:	Urbanización:		
Municipio:	Estado:	Código Postal:	N° Telefónico fijo: (cod): (Telf):		
Otro N° Telefónico: (cod): (Telf):	N° FAX: (cod): (Telf):	Correo Electrónico:			
Autorizo a cargar el saldo de la(s) tarjeta(s) de Crédito a la Cuenta Corriente Banplus N°:					Pago Total <input type="checkbox"/> Pago Mínimo <input type="checkbox"/>
0	1	7	4		

FACTURACIÓN									
Seleccione el día del Mes de su preferencia para el corte de facturación de su Cuenta:									
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 28	

DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDENCIA	
Correo Electrónico:	

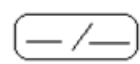
Uso que dará la empresa a la Tarjeta de Crédito Visa Empresarial:	Gastos Operativos + Viajes y Gastos de Representación
---	---

LISTA DE RECAUDOS REQUERIDOS PARA LA TARJETA DE CRÉDITO VISA EMPRESARIAL

- Empresa:**
 - Fotocopia del Registro de Información Fiscal (RIF) vigente.
 - Fotocopia del Documento constitutivo y de los estatutos sociales vigentes, con la inclusión de la última Asamblea General de Accionistas, en la que se haya realizado el nombramiento vigente de los administradores, debidamente registrados.
 - Si los Accionistas de la Empresa solicitante son personas jurídicas, anexar Fotocopia del documento constitutivo y de los estatutos sociales vigentes debidamente registrados.
 - Informe del Cliente explicando su histórico de actividad económica, productos y/o servicios que comercia, mercado en el cual se desenvuelve, su competencia más importante, la antigüedad de su relación y tipo de operaciones que ha efectuado con la institución.
 - Estados Financieros de los tres (3) últimos ejercicios económicos firmados por un Contador Público Colegiado y auditados en caso de que el monto del crédito solicitado supere las 2.400 Unidades Tributarias (U.T.).
 - Balance de comprobación reciente elaborado en forma de Estados Financieros, con una antigüedad no mayor a seis (6) meses.
 - Dos (2) referencias bancarias y dos (2) referencias comerciales, con vigencia no mayor a tres (3) meses.
 - Estados de cuenta bancarios de los tres (3) últimos meses en los que se puedan corroborar los ingresos por ventas declarados.
 - Fotocopia de las últimas tres (3) declaraciones del Impuesto Sobre la Renta (I.S.L.R.).
- Tarjetahabiente autorizados por la Empresa**
 - Fotocopia de la Cédula de Identidad
- Accionistas / Fidores**
 - Fotocopia legible de la Cédula de Identidad del solicitante y del cónyuge. Si fuese el caso, fotocopia del poder que lo autorice a firmar documentos crediticios. Aplica únicamente para los fidores.
 - Si el estado civil es diferente al que presenta en la cédula de identidad, deberá presentar la documentación que demuestre el cambio de estado civil.
 - Si el solicitante es extranjero, presentar constancia de residencia en el país por un lapso mayor a cinco (5) años.
 - Balance personal con una antigüedad no mayor a seis (6) meses, firmado por un Contador Público Colegiado.
 - Fotocopia de los tres (3) últimos estados de cuenta corriente y/o de las hojas de las libretas de ahorro donde se refleje el movimiento de los tres (3) últimos meses y la identificación del titular de la cuenta por Banco. Si es profesional de Libre ejercicio.
 - Fotocopia de las tres (3) últimas declaraciones del impuesto sobre la renta o declaración de no contribuyente.

DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

Nombre(s) y Apellido(s):	Cédula de Identidad N°	Cargo:	N° Telefónico (s) Hab / Celular:
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		



PERSONA CONTACTO AUTORIZADA POR LA EMPRESA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VISA EMPRESARIAL

Nombre(s) y Apellido(s):		Cédula de Identidad:	
Cargo o Posición en la empresa:			
Correo Electronico: - -			
N° Telefónico Oficina: <small>(cod): (Telf):</small>	N° Telefónico Oficina: <small>(cod) (Telf):</small>	N° Telefónico Celular: <small>(cod) (Telf):</small>	N° Telefónico Fax: <small>(cod) (Telf):</small>

Firma

FIADOR

Yo (nosotros): _____, Titular(es) de la Cédula de Identidad N° _____, declaro(amos): Me (Nos) constituyo(imos) en fiador(es) solidario(s) y principal(es) pagador(es) a favor de Banplus, por todas las obligaciones a cargo de la persona jurídica identificada en esta solicitud, denominada a los efectos de esta fianza como el cliente, que se originen a partir de la emisión y utilización de la Tarjeta de Crédito Visa Empresarial objeto de éste documento expedida a favor del cliente por Banplus Banco Universal, C.A. Los términos y condiciones de las obligaciones afianzadas estan contenidos en el contrato de la Tarjeta de Crédito Visa Empresarial, debidamente aprobado por la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, así como por aquellas que en el futuro se modifiquen total o parcialmente, la presente fianza se mantendrá vigente mientras subsistan las obligaciones afianzadas, incluidos todos sus gastos así como los gastos de cobranza judicial y/o extrajudicial y costos judiciales.

Será responsabilidad del (los) fiador(es) informarse acerca de la prórroga concedida o la mora del cliente, si fuere el caso, quedando por tanto, el Banco relevado de cumplir con lo prescrito en 1876 del Código Civil Venezolano. Así mismo declaro(amos) en forma expresa, que renuncio(amos) a los beneficios contenidos en los artículos 1812, 1819, 1833, 1834 y 1836 ejusdem. Para todos los efectos de la presente fianza, se elige como domicilio especial la ciudad de _____, sin perjuicio para el banco de acudir a cualquier otra jurisdicción que fuere competente conforme a la ley. Finalmente doy (damos) fe que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo(amos) a Banplus Banco Universal, C.A., para confirmar los mismos.

Firma del (los) Fiador(es)

Firma del (los) Fiador(es)

Firma del (los) Fiador(es)

Sello Húmedo de la Empresa

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

EJECUTIVOS A QUIENES SE ASIGNARÁN TARJETAS

Nombre(s) y Apellido(s):	Cédula de Identidad N°	Fecha de Nacimiento	Cargo	Porcentaje (%) de Límite Propuesto (*)	Firma
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				
	<input type="checkbox"/> V				
	<input type="checkbox"/> E				

TILDAR LA OPCIÓN EN CASO DE PRESENTARSE MAS DE 10 ASIGNACIONES

EN CASO DE CANCELACIÓN, REPOSICIÓN DEL PLÁSTICO O MODIFICACIÓN EN LA DISTRIBUCIÓN DEL LÍMITE

Nombre(s) y Apellido(s):	Cédula de Identidad N°	Cargo	Límite asignado	Motivo
	<input type="checkbox"/> V			
	<input type="checkbox"/> E			
	<input type="checkbox"/> V			
	<input type="checkbox"/> E			
	<input type="checkbox"/> V			
	<input type="checkbox"/> E			
	<input type="checkbox"/> V			
	<input type="checkbox"/> E			

Yo (Nosotros), _____ Cédula (s) de Identidad N° (s) _____, en representación de la Empresa indicada, declaro (amos) que los documentos anexos a esta solicitud no presentan modificaciones o alteraciones a la fecha de emisión. Autorizo(amos) a Banplus Banco Universal, C.A. a verificar su certeza y me (nos) comprometo(emos) a suministrar cualquier otra información que considere necesaria.

PARA USO EXCLUSIVO DE BANPLUS

Nombres y Apellidos del Gerente / Ejecutivo

Agencia

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DE LA GERENCIA DE CRÉDITO Y COBRANZAS

N° de Tarjetas Aprobadas:	Límite de Crédito Aprobado:	Aprobado por:
---------------------------	-----------------------------	---------------

(*) Se distribuirá en un cien por ciento (100%) del límite de crédito aprobado

