TARJETA DE DÉBITO MAESTRO BANPLUS PERSONA JURÍDICA

Asignación ☐ Nueva ☐ Reposición

Otros Servicios ☐ Cancelación

La persona que solicita la tarjeta de Débito Maestro Banplus Jurídica debe ser titular de alguna cuenta Corriente de Banplus u otros instrumentos financieros con firmas unipersonales o indistintas. Complete la solicitud directamente de la estación de trabajo.

Cód. de Agencia	Agencia	Fecha

DATOS DEL CLIENTE

Razon Social	Nombre de la empresa	N° RIF

Dirección

Direccion de correo electronico	N° Telefono		N° Telefono	
	Código	Número	Código	Número

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido	N° Documento de Identidad	Nacionalidad

Profesión u Oficio	Cargo	Sexo	Dirección de Correo Electrónico
		☐ M ☐ F	

Lugar y fecha de Nacimiento		Estado Civil	Correspondencia
	dd/mm/aaaa	☐ Soltero (a) ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Otro	☐ Habitación ☐ Correo Electrónico ☐ Oficina

Dirección Habitación

Dirección Laboral

N° RIF	Teléfono Habitación /Oficina		Teléfono Celular	
	Código	Número	Código	Número

DATOS DE LA CUENTA

Tipo de Cuenta	N° de Cuenta	Fecha de Apertura
Corriente	0174	dd/mm/aaaa
Divisas Plus	0174	dd/mm/aaaa

DATOS DE LA TARJETA DE DÉBITO MAESTRO BANPLUS

Número de Tarjeta:

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

Declaro expresamente y así lo hago constar, mediante el presente documento que: 1) Solicito los servicios de Tarjetas de Débito Maestro Banplus asociada a la cuenta antes señalada; 2) Acepto los términos y condiciones del contrato establecido por el Banco, que regula el uso de la misma y cuyo contenido declaro conocer; 3) A los efectos de recepción de cualquier tipo de correspondencia relativa a la Tarjeta de Débito Maestro Banplus, declaro que la dirección de correspondencia que aquí indico, será válida con el objeto de que dichas comunicaciones, notificaciones y estados de cuenta asociados a la cuenta antes señalada, puedan ser recibidos oportunamente por mi persona; 4) Los fondos movilizados a traves de la tarjeta de débito objeto de la presente solicitud, tienen un origen y destino lícito a tenor de lo dispuesto en las Normas sobre Prevención, Control y Fiscalización de las Operaciones de Legitimación de Capitales y Finaciamiento al Terrorismo, aplicables al Sistema Financiero Venezolano.

Huella Dactilar

Firma del Cliente (En señal de Solicitud y Acuse de Recibo de la tarjeta indicada y el servicio solicitado)

Firma Verificada: