

Marca: MASTERCARD VISA Tipo: CARSA CLASICA ORO PLATINUM TC con garantía Fecha: ___/___/___

DATOS GENERALES DEL TITULAR									
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres			
Tipo Documento					F. de Nacimiento		Estado Civil		
DNI <input type="checkbox"/> N° _____			C. Ext. <input type="checkbox"/> N° _____		Pasap. <input type="checkbox"/> N° _____		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>		
Dirección: (Av. Jr. Calle, Psje. etc)			N°/Mz./Lote	Dpto.	Urbanización		Distrito	Provincia	Departamento
Tipo de Vivienda			Referencias			Características del Inmueble			
Propietario <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
Nivel de Estudios			Sexo	Teléf. Fijo		Teléf. Celular		E-mail	
Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						

SITUACIÓN LABORAL DEL TITULAR									
Dependiente					Independiente			Ingresos Brutos Mensuales	
Con Ingresos Fijos <input type="checkbox"/>		Con Ingresos Variables <input type="checkbox"/>		Jubilado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Independiente Profesional <input type="checkbox"/>	Independiente Informal <input type="checkbox"/>	Rentista <input type="checkbox"/>	S/.
Centro de Labores			Dirección: (Av. Jr. Calle, Psje. etc)			N°/Mz./Lote	Dpto.	Urbanización	
Distrito		Provincia		Departamento		Teléf. Fijo		Anexo	
RUC Empleador			RUC del Cliente		Fecha de Ingreso		Cargo		
Referencias					Características del Inmueble				

DATOS DEL CONYUGE									
Apellidos y Nombres									
Tipo Documento								F. de Nacimiento	
DNI <input type="checkbox"/> N° _____		C. Extranj. <input type="checkbox"/> N° _____		Pasaporte <input type="checkbox"/> N° _____					

REFERENCIAS DE PERSONAS QUE NO VIVAN CON USTED									
Nombre (1)					Teléfono		Relación		
Nombre (2)					Teléfono		Relación		

INFORMACIÓN SOBRE EL PRODUCTO									
Fecha de Pago Solicitada			Acepto mantener disposición de efectivo sobre la línea de Tarjeta				Acepto acceder al seguro de Tarjeta de Crédito		
4 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

NOMBRE COMO DESEA EN SUS TARJETAS									
TITULAR (20 caracteres)									
Adicional(1)			Relación	Tipo Documento					
				DNI <input type="checkbox"/> N° _____ C. Ext. <input type="checkbox"/> N° _____ Pasap. <input type="checkbox"/> N° _____					
Adicional(2)			Relación	Tipo Documento					
				DNI <input type="checkbox"/> N° _____ C. Ext. <input type="checkbox"/> N° _____ Pasap. <input type="checkbox"/> N° _____					

DATOS PARA LA ENTREGA DE TARJETA									
Lugar donde recibiré mi(s) Tarjeta(s)					Comentarios para la Entrega de la Tarjeta				
Trabajo <input type="checkbox"/>	Casa <input type="checkbox"/>	Agencia <input type="checkbox"/>	Agencia _____						
Por la presente autorizo, en caso de no encontrarme en mi domicilio, entreguen mi tarjeta de Crédito a la persona cuyos datos se indican a continuación, liberándolos de toda responsabilidad por dicha entrega:									
Apellido Paterno			Apellido Materno		Nombres			DNI <input type="checkbox"/> N° _____ C. Ext. <input type="checkbox"/> N° _____ Pasap. <input type="checkbox"/> N° _____	

DATOS PARA LA ENTREGA DE CORRESPONDENCIA									
Lugar donde recibiré mi Correspondencia					Comentarios para la Entrega de la Correspondencia				
Casa <input type="checkbox"/>	Trabajo <input type="checkbox"/>	Email <input type="checkbox"/>	Casa / Email <input type="checkbox"/>	Trabajo / Email <input type="checkbox"/>					

PARA USO INTERNO DEL BANCO									
Nivel 1		Nivel 2		Nivel 3		Código Vendedor			
Fecha:		Fecha:		Fecha:					
Comentarios						Huella			
						Firma Cliente			