



# SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO MASTER CARD PLAN DE CUENTAS ROTATIVAS



Límite de Crédito Solicitado: \$ \_\_\_\_\_

## Información del Solicitante

Nombres y Apellidos Completos						Fecha de Nacimiento		
						Mes	Día	Año
Cédula de Identidad u otra ID	Estado Civil: Casado Soltero Separado		Residente de USA Ciudadano de USA	Sí No	No Sí	Número Pasaporte y/o Licencia de Conducir		
Dirección de Habitación						Ciudad y Estado		
Dirección Postal (si es diferente a la de habitación)						Ciudad y Estado		
Tiempo en Residencia		Código de Área y Número de Celular		Dirección de Correo Electrónico				
Años	Meses							
Empleo o Nombre del Patrono			Teléfono de Empleo		Tiempo en Empleo		Tiempo Parcial	
					Años	Meses	Tiempo Completo	
Dirección de Empleo						Ciudad y Estado		
Cargo	Nombre del Supervisor		Salario Bruto	Semanal Quincenal	Bisemanal Mensual	Salario Neto \$ _____		
Fuente de otros Ingresos						Cantidad \$ _____		
Empleo Anterior (Si lleva menos de tres años en el empleo actual)			Teléfono de Empleo		Tiempo en Empleo		Tiempo Parcial	
					Años	Meses	Tiempo Completo	
Dirección Empleo Anterior				Ciudad y Estado			Cargo	
Nombre completo de familiar cercano (que no viva con usted)			Parentesco			Código de Área y Teléfono		
Dirección del Familiar						Ciudad y Estado		
Cuentas de Depósito (en BNCI)		Nombre del Banco	Agencia o Sucursal	Número de Cuenta		Casa: Propia Alquilada	Familia Otro	Núm. Dependientes
Ahorro	Corriente							

## Información del Co-Solicitante Cónyuge Otro

Nombres y Apellidos Completos						Fecha de Nacimiento		
						Mes	Día	Año
Cédula de Identidad u otra Id	Estado Civil: Casado <input type="checkbox"/> Soltero Separado		Residente de USA Ciudadano de USA	Sí No	No Sí	Número de Pasaporte o Licencia de Conducir		
Dirección De Habitación						Ciudad y Estado		
Dirección Postal (Si es diferente a la de habitación)			Ciudad y Estado		Dirección de Correo Electrónico			
Empleo o Nombre del Patrono		Código de Área y Número de Teléfono		Tiempo en Empleo		Tiempo Parcial		
				Años	Meses	Tiempo Completo		
Dirección de Empleo						Ciudad y Estado		
Cargo	Nombre del Supervisor		Salario Bruto	Semanal Quincenal	Bisemanal Mensual	Salario Neto \$ _____		
Fuente de otros Ingresos						Cantidad \$ _____		

\* No es necesario incluir los ingresos por concepto de pensiones alimentarias o manutención de menores si usted no desea que se consideren para el pago de esta obligación

Asegúrese de firmar esta Solicitud  
y el Contrato adjunto

He leído los términos y condiciones expuestos en el contrato de venta al por menor a plazos que aparece al dorso y estoy de acuerdo con los mismos.

Certifico que todo lo antes expuesto es cierto y correcto y que el banco retendrá esta solicitud fuera o no. aprobada la misma. Por la presente autorizo al banco a verificar el historial de crédito y de empleado del suscriptor y a divulgar a cualquier agencia de información de crédito cualquier información obtenida respecto a su experiencia de crédito con el suscriptor.

Coloque el Nombre del usuario autorizado como desea que aparezca en el plástico (sólo disponible 21 caracteres, incluyendo los espacios).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Firma Del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Límite para Solicitante

PARA USO DEL BANCO SOLANTE

Decisión:

Fecha de la Decisión

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial Bancario

\_\_\_\_\_  
Fecha

Sucursal :

Comentarios:

<b>Tasa de Porcentaje Anual (“APR”)</b>	12% Compras y Servicios 14% Adelantos en Efectivo
<b>Otras Tasas de Porcentaje Anual (“APR”)</b>	15% Tasa de Porcentaje Anual aplicable en caso de Incumplimiento
<b>Información sobre tasa variable</b>	La Tasa de Porcentaje Anual podrá ser variada de tiempo en tiempo, según lo determine la Junta de Directores y/o la Gerencia del Banco de conformidad con el marco de ley aplicable.
<b>Período de Gracia para el pago de compras y servicios</b>	27 a 32 Días
<b>Período de Gracia para avances de efectivo y transferencias de balances</b>	Ninguno
<b>Método para Calcular el Balance</b>	Balance Diario Promedio (incluyendo compras nuevas)
<b>Cuota Anual Titular</b>	<b>\$ 100.00</b>
<b>Cargos por adelantos de efectivo</b>	El máximo del cargo a imponerse por adelantos de <b>cien dólares (\$100.00)</b> o más mediante tarjeta de crédito, será el <b>dos por ciento (2%)</b> del total del adelanto o diez dólares ( <b>\$10.00</b> ), lo que sea menor. Si la cantidad del adelanto es menor de cien dólares( <b>\$100.00</b> ), se cobrará un cargo de dos dólares ( <b>\$2.00</b> )
<b>Cargo por Mora hasta \$20.00</b>	Cargo por débito directo y/o pago electrónico devuelto o por insuficiencia de fondos será de <b>\$15.00</b>

La información sobre los costos de la tarjeta descrita en esta solicitud es correcta al 1ro. de noviembre de 2022. Esta información puede haber variado después de esta fecha. Para verificar lo que puede haber variado en dicha información, puede llamar al (787)- 765-4440, sin cargos a los siguientes teléfonos desde Venezuela 0-800-100-4839 USA 1-866-725-3687 Colombia 1-800-913-7492, escribir a la siguiente dirección: **BNC International Banking Corp. 221 Ponce de León 221 Plaza, piso 7, suite 701, San Juan Puerto Rico 00917-1811** o acceder [www.bnci-pr.com](http://www.bnci-pr.com).