

Límite de Crédito Solicitado: \$ _____

Información Del Solicitante

Nombres y Apellidos Completos				Fecha de Nacimiento		
				Mes	Día	Año
Cedula De Identidad u Otra ID	Estado Civil: ☐ Casado ☐ Soltero ☐ Separado	Residente De USA ☐ Si ☐ No Ciudadano De USA ☐ Si ☐ No	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		Codigo De Área Y Numero De Celular	Dirección de Correo Electrónico			
Años	Meses					
Empleo o Nombre del Patrono		Teléfono de Empleo	Tiempo en Empleo		☐ Tiempo Parcial ☐ Tiempo Completo	
			Años	Meses		
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 ☐ Tiempo Completo	
			Años	Meses		
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 Deposito (En BNCI) Ahorro ☐ Corriente ☐	Nombre del Banco	Agencia o Sucursal	Número De Cuenta	Casa: ☐ Propia ☐ Familia ☐ Alquilada ☐ OTRO	Núm. Dependientes	

Información Del Co-Solicitante ☐ Cónyuge ☐ Otro

Nombres y Apellidos Completos				Fecha de Nacimiento		
				Mes	Día	Año
Cedula de Identidad U Otra Id	Estado Civil: ☐ Casado ☐ Soltero ☐ Separado	Residente de USA ☐ Si ☐ No Ciudadano de USA ☐ Si ☐ No	Numero 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 Empleo				Ciudad y Estado		
Cargo	Nombre del Supervisor	Salario Bruto	☐ Semanal ☐ Bisemanal ☐ Quincenal ☐ 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.

Tasa de Porcentaje Anual (“APR”)	12% Compras y Servicios 14% Adelantos en Efectivo
Otras Tasas de Porcentaje Anual (“APR”)	15% Tasa de Porcentaje Anual aplicable en caso de Incumplimiento
Información sobre tasa variable	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.
Periodo de Gracia para el pago de compras y servicios	27 a 32 Días
Periodo de Gracia para avances de efectivo y transferencias de balances	Ninguno
Método para Calcular el Balance	Balance Diario Promedio (incluyendo compras nuevas)
Cuota Anual Titular	Dorada (GOLD) \$80.00
Cuota Anual para Tarjetas Adicionales	Dorada (GOLD) \$40.00
Cargos por adelantos de efectivo (incluyendo adelantos vía cheques)	El máximo del cargo a imponerse por adelantos de cien dólares (\$100.00) o más mediante tarjeta de crédito, será el dos por ciento (2%) del total del adelanto o diez dólares (\$10.00) , lo que sea menor. Si la cantidad del adelanto es menor de cien dólares (\$100.00) , se cobrará un cargo de dos dólares (\$2.00)
Cargo por Mora hasta \$25.00	Cargo por débito directo, cheque y/o pago electrónico devuelto o por insuficiencia de fondos será de \$15.00

La información sobre los costos de la tarjeta descrita en esta solicitud es correcta al 1ro. de noviembre de 2016. 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 0-800-100-9217 USA 1-866-725-3687 España 900-839-807 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** ó acceder www.bnci-pr.com.

TARJETAS ADICIONALES

Nombre del usuario autorizado de la tarjeta adicional		Dirección de correo Electrónico	Código de área y teléfono																					
Número de Pasaporte o licencia de conducir	Cedula de Identidad u Otra Id	Parentesco	Límite para Autorizado																					
Coloque el Nombre del usuario autorizado como desea que aparezca en el plástico (sólo disponible 21 caracteres, incluyendo los espacios).																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								

X _____
Firma del usuario de la tarjeta adicional Fecha

Nombre del usuario Autorizado de la Tarjeta Adicional		Dirección De Correo Electrónico	Código de Área y Teléfono																					
Numero de Pasaporte o Licencia de Conducir	Cedula de Identidad u Otra Id	Parentesco	Límite para Autorizado																					
Coloque el Nombre del usuario autorizado como desea que aparezca en el plástico (sólo disponible 21 caracteres, incluyendo los espacios).																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								

X _____
Firma del usuario de la tarjeta adicional Fecha

Asegúrese de firmar esta Solicitud y el Contrato adjunto

He(mos) leído los términos y condiciones expuestos en el contrato de venta al por menor a plazos que aparece al dorso y estoy (estamos) 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 empleo de los suscribientes y a divulgar a cualquier agencia de información de crédito cualquier información obtenida respecto a su experiencia de crédito con los suscribientes.

Coloque el Nombre del usuario autorizado como desea que aparezca en el plástico (sólo disponible 21 caracteres, incluyendo los espacios).																																									
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																									
X _____ Firma Del Solicitante Fecha Limite Para Solicitante																																									
Coloque e nombre del co-solicitante como desea que aparezca en el plástico (sólo disponible 21 caracteres, incluyendo los espacios):																																									
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																									

X _____
Firma Del Co-Solicitante Fecha Limite Para Co-Solicitante

PARA USO DEL BANCO SOLAMENTE

Decisión	Fecha de decisión
Límite de Crédito \$ _____ Firma del Oficial Bancario Fecha	
Sucursal	
Comentarios	
Número de solicitud	