

PROPÓSITO DE LA RELACIÓN COMERCIAL:

Tarjeta de Crédito:

1. DATOS PERSONALES

Nombres Completos: _____

Cédula/Pasaporte: _____

2. TARJETAS DE CRÉDITO

MasterCard: Visa:

Deseo que el nombre de la Tarjeta de Crédito aparezca así:

Deseo que la fecha límite de pago sea: 15 30

Pago Mínimo: *Usted puede cancelar el total de sus consumos sin ningún recargo de interés, o acogerse al pago mínimo mensual que indica su estado de cuenta con intereses.

Pago Total: *Con esta modalidad usted deberá pagar la totalidad de sus consumos mensuales en la fecha indicada en el estado de cuenta.

Débito Automático: Autorizo a Banco de la Producción S.A Produbanco, a debitar de mi cuenta número: _____

o a debitar mi(s) cuenta(s) corriente(s), ahorro(s) u otro tipo de depósito(s) que tuviere a mi favor en el Banco; para cancelar el valor correspondiente al pago mínimo mensual de los consumos realizados con la tarjeta de crédito que se otorgue. Sin perjuicio de lo cual, en caso de no existir fondos disponibles, se proceda con el débito de la(s) otra(s) cuenta(s)/ depósito(s) a mi nombre, en la que exista fondos.

Deseo que mi estado de cuenta me lo envíen a:

Domicilio: Trabajo: *Correo Electrónico: *Se enviará a la dirección de e-mail que haya declarado en el estado de situación personal

*Acepto recibir a través de www.produbanco.com o mediante el canal que el banco defina, el estado de cuenta de tarjeta de crédito en formato digital en reemplazo al estado de cuenta físico.

Deseo la entrega de la Tarjeta de Crédito en:

Domicilio: Trabajo: Otro: (Detalle la dirección) _____

3. INFORMACION PARA ANALISIS DEL CLIENTE

3.1. INGRESOS Y EGRESOS:

Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Sueldo Mensual: _____	Alimentación: _____ Vestimenta: _____
*Otros Ingresos: _____	Serv. básicos: _____ Salud: _____
Ingreso fijo Cónyuge: _____	Arriendo: _____ Educación: _____
Otros Ingresos Cónyuge: _____	
Total Ingresos: _____	Total Egresos: _____
Origen Otros Ingresos: _____	Origen Otros Ingresos Cónyuge: _____

3.2. REFERENCIAS BANCARIAS

CUENTAS BANCARIAS: Institución: _____ Ahorro: Corriente: _____
Institución: _____ Ahorro: Corriente: _____

3.3. FAMILIAR CERCANO QUE NO VIVA CON USTED (HASTA TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD)

Nombre y Apellidos: _____

Parentesco: _____ Hora de ubicación: am pm Hora: _____

Teléfono: Cód. Provincia: _____ Número: _____ Teléfono: Cód. Provincia: _____ Número: _____

Dirección Completa _____

3.4. EMPLEO ANTERIOR (Si el empleo actual es menor a 1 año)

Nombre del Empleador: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Cargo: _____ Antigüedad: _____ Fecha de ingreso: _____ Fecha de salida: _____

3.5. RELACIÓN LABORAL CÓNYUGE:

ACTIVIDAD ECONÓMICA ACTUAL: Dependiente/Empleado: Independiente: Jubilado: Q. Domésticos:

Remesas del Exterior: Rentista: No trabaja/Sin ingresos:

INFORMACIÓN LUGAR DE TRABAJO: Nombre de la Empresa _____

Cargo Actual: _____ Fecha de Ingreso: _____

La empresa o negocio se dedica a: _____

Dirección Completa _____ Teléfono _____

3.6. ACTIVOS Y PASIVOS**ACTIVOS****A. Bienes Inmuebles**

Tipo: _____ Valor Comercial: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Dirección: _____

1. _____

2. _____

3. _____

B. Vehículos

Marca/Modelo: _____ Valor Comercial: _____

C. Otros Activos

Detalle: _____ Valor Comercial: _____

Muebles y Enseres: _____

TOTAL ACTIVOS: \$: _____**PASIVOS****A. Deudas**

Acreedor: _____ Pago Mensual: _____ Saldo Actual: _____

B. Tarjeta de Credito

Institución: _____ Tipo de tarjeta: _____ Cuota aprox. Mes _____ Saldo Actual: _____

TOTAL PASIVOS: \$: _____**TOTAL PATRIMONIO (ACTIVOS - PASIVOS) \$:** _____**4. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES****DECLARACIÓN:** Declaro y me responsabilizo de que la información contenida en esta solicitud es correcta.

Declaro y autorizo que en caso de que la tarjeta de crédito sea negada, el Banco se encuentra plenamente facultado, para que toda documentación proporcionada al momento del proceso de calificación de crédito sea debidamente destruida o dada de baja, sin que ello implique responsabilidad alguna del Banco por este particular.

Declaro que los recursos que se entregará a Produbanco son lícitos y provendrán de actividades permitidas por la Ley. De igual manera declaro que las transacciones que realizaré con el Banco tendrán fuente y origen lícitos y no provendrán de fondos obtenidos de forma ilegal o ilícita ni de actividades relacionadas al lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos, ni tampoco serán destinados a actividad alguna de esta naturaleza o de cualquier otra actividad tipificada en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y Financiamiento del Delito.

Bajo esta declaración eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si esta fuese falsa o errónea. Renuncio expresamente a ejecutar cualquier acción o pretensión, tanto en el ámbito civil, penal, o de cualquier otra índole y autorizo al Banco y a sus funcionarios para realizar las investigaciones que considere pertinentes e informar conjuntamente con los documentos que considere necesarios, en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales e injustificadas.

AUTORIZACIONES: Autorizamos expresamente a Produbanco para que obtenga información sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (nuestra) cuenta(s) corriente(s), de Ahorro(s), etc., tarjeta(s) de crédito, y demás información y referencias crediticias que existan sobre mi(nuestra) persona y, en general, sobre el comportamiento de mis(nuestra) obligaciones, activos, pasivos y datos personales que esté contenida en cualquier Registro público o privado, incluido el Registro de Datos Crediticios, y de cualquier otro que se encuentre, o se llegare a encontrar, legal o reglamentariamente autorizado para recopilar, mantener, procesar o entregar información. De igual forma, Produbanco queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control y otras entidades o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi (nuestro) comportamiento crediticio.

Por otra parte, manifiesto que conozco el contenido de la Resolución de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera No. 338-2017-F publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 969 de 23 de marzo de 2017 y sus reformas, y declaro expresamente que Si___ No___ me encuentro incurso en las causales de vinculación establecidas en la mencionada Resolución, comprometiéndome(nos) a informar al Banco cualquier cambio respecto a los criterios de vinculación.

(JB – 2012 -2146) Persona Expuesta Políticamente (PEP) y sus reformas: Funcionario de alto nivel que ejerce cargos públicos o tenga relación hasta el 4to. Grado de consanguinidad o 2do. grado de afinidad o que sea un estrecho colaborador de una persona pública.

Ciudad y Fecha_____
Firma del Cliente

Con la firma del ejecutivo se deja constancia que se ha validado la información de listas nacionales e internacionales, así como la responsabilidad de haber cumplido con los controles establecidos y revisión de mensajes de alerta del sistema.