

**SOLICITUD DE AUMENTO DE LÍMITE
PARA DE TARJETA DE CRÉDITO**

LÍMITE SOLICITADO (USD)		TARJETA DE CRÉDITO		CATEGORÍA	
		NÚMERO		Gold Platinum	

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE					
NOMBRES		APELLIDOS		SEXO	
				F M	
TIPO DE DOCUMENTO		NRO. DOCUMENTO		PROFESIÓN	
Cédula Pasaporte					
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		EDAD
ESTADO CIVIL		CARGAS FAMILIARES		TELÉFONO CELULAR	
Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)					
CORREO ELECTRÓNICO					

DATOS SOBRE SU VIVIENDA					
CASA / EDIF. / RES.		TORRE		PISO	
				APTO NRO.	
URBANIZACIÓN			AV. / CALLE		CÓDIGO POSTAL
CIUDAD			ESTADO		PAÍS
TIPO VIVIENDA		ALQUILER O CUOTA DE HIPOTECA		AÑOS EN ESA DIRECCIÓN	
Propia Alquilada De mis padres De un familiar					

DATOS SOBRE SU TRABAJO					
NOMBRE DE LA EMPRESA					
DIRECCIÓN					
CIUDAD		ESTADO		PAÍS	
ZON POSTAL		TELÉFONO OFICINA		FAX OFICINA	
CORREO ELECTRÓNICO			RAMO DEL NEGOCIO		
CARGO		FECHA DE INGRESO		INGRESO MENSUAL	
OTROS INGRESOS		POR CONCEPTO DE			
DEPÓSITO EN GARANTÍA		MONTO LÍMITE DE CRÉDITO (USD)			
Si No		3,000.00 5,000.00 7,000.00 10,000.00 >10,000.00			
FORMAS DE PAGO		Mínimo Full			

CUENTAS Y TARJETAS DE CRÉDITO PERSONALES / JURÍDICAS OTROS BANCOS					
BANCO		CUENTA N°		CUENTA AHORRO N°	
BANCO		CUENTA N°		CUENTA AHORRO N°	
BANCO		CUENTA N°		CUENTA AHORRO N°	
BANCO		TARJETA DE CRÉDITO N°		LÍMITE	
BANCO		TARJETA DE CRÉDITO N°		LÍMITE	

* Todos los campos de esta planilla son mandatorios.

FIRMA DEL SOLICITANTE Y DEL BANCO	
LUGAR	FECHA

Firma El Solicitante Principal

Firma y Sello del Banco