


Indicaciones:

- Complete la planilla con todos los datos solicitados de manera legible con bolígrafo azul o negro .
- Entréguelo en la Oficina Mercantil de su preferencia junto con los siguientes recaudos:
 - Fotocopia legible de su documento de identificación.
 - Si es empleado dependiente: original de constancia de trabajo no mayor a 3 meses de expedida, indicando cargo, ingresos mensuales y fecha de contratación.
 - Si es profesional de libre ejercicio, comerciante o trabajador independiente: original de

certificación de ingresos no mayor a 3 meses de expedida por un Contador Público en ejercicio independiente de su profesión.

- En caso de poseer negocio propio: copia legible del Registro Mercantil y sus últimas modificaciones relevantes
- En caso de solicitar tarjetas adicionales para sus familiares: fotocopia legible del documento de identificación (En el caso de cónyuge con cédula de identidad de soltero, deberá anexar fotocopia legible del acta de matrimonio).

INFORMACIÓN PERSONAL									
Primer Apellido:			Segundo Apellido:				Apellido de Casada:		
Primer Nombre:			Segundo Nombre:				Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>		
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					Fecha de Nacimiento:			
Lugar de Nacimiento:				Cargas Familiares:		Profesión:			
Actividad Económica Específica:					Nivel Educativo:				
Si es Naturalizado, N° de D.I. Anterior:			Si es Extranjero, Tiempo en el País: Años						
INFORMACIÓN SOBRE SU VIVIENDA									
Tenencia: De un Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/>						Años de Residencia:		Cuota Mensual Alquiler o Hipoteca:	
Nombre del Acreedor Hipotecario o Arrendador:									
Dirección de Habitación, Avenida, Calle Carrera, Esquina, Prolong.:				Conjunto Residencial, Edificio, Casa, Quinta:				Piso o Nivel:	N° Apartamento:
Urbanización, Sector o Parroquia:		Ciudad:			Estado:			Zona Postal:	Telf. (Indique Código de Área):
Otros Bienes: Edificio <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/>									
INFORMACIÓN SOBRE SU TRABAJO									
Nombre de la Empresa donde Labora Actualmente:									
Tipo de Negocio / Ramo o Actividad:				Cargo:				Antigüedad:	
Dirección de Trabajo, Avenida, Calle Carrera, Esquina, Prolong.:				Conjunto Residencial, Centro Comercial, Edificio, Casa, Quinta:				Piso o Nivel:	Apto., Local, Ofic.:
Urbanización, Sector o Parroquia:		Ciudad:			Estado:			Zona Postal:	Telf. (Indique Código de Área):
Si tiene menos de dos (2) años en su Actual Empleo, Indique Nombre de la empresa Anterior:								Telf. (Indique Código de Área):	
Antigüedad:	Cargo:							Sueldo Bs.:	
Otros Teléfonos donde Localizarlo:	Telf. (Indique Código de Área):				Telf. (Indique Código de Área):				
Teléfono Celular:		Fax (Indique Código de Área):			E-mail:				
INFORMACIÓN SOBRE SU CÓNYUGE									
Primer Apellido:			Segundo Apellido:				Apellido de Casada:		
Primer Nombre:			Segundo Nombre:				Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>		
Si es Naturalizado, N° de D.I. Anterior:		Fecha de Nacimiento:		Profesión:					
Nombre de la Empresa donde Labora Actualmente:					Cargo:				
Sueldo Bs.:					Telf. (Indique Código de Área):				
¿Desea Adicional?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Firma del Adicional:							

INFORMACIÓN SOBRE SU VEHÍCULO

1. Marca:	Modelo:	Año:	Placa:	¿Reserva (s) de Dominio?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2. Marca:	Modelo:	Año:	Placa:	¿Reserva (s) de Dominio?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN SOBRE SEGUROS PERSONALES

Vehículo:	HCM:
Prima Anual Bs.:	Prima Anual Bs.:

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS (Mensuales)

Sueldo Bs.:	Bonificaciones / Comisiones Bs.:
Libre Ejercicio Profesional Bs.:	Rentas / Alquileres Bs.:
Otros ingresos Bs.:	Total Ingresos Bs.:

GASTOS (Mensuales)

Vivienda Bs.:	Educación Bs.:
Tarjetas de Crédito Bs.:	Préstamos Bs.:
Otros Gastos Bs.:	Total Gastos Bs.:

BALANCE PERSONAL

ACTIVO

Efectivo y Bancos Bs.:	Cuentas por Cobrar Bs.:
Mobiliario / Vehículos Bs.:	Inmuebles Bs.:
Otros Activo Bs.:	Total Activo Bs.:

PASIVO

Préstamos Bs.:	Cuentas por Pagar Bs.:
Hipotecas por Pagar Bs.:	Otros Pasivo Bs.:
Patrimonio Bs.:	Total Pasivo + Patrimonio Bs.:

REFERENCIAS OTRAS INSTITUCIONES BANCARIAS

Institución:	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente N°: _____ <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros N°: _____ <input type="checkbox"/> F.A.L. N°: _____ <input type="checkbox"/> Participaciones y/o Colocaciones
Institución:	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente N°: _____ <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros N°: _____ <input type="checkbox"/> F.A.L. N°: _____ <input type="checkbox"/> Participaciones y/o Colocaciones

Tarjeta de Crédito Banco:	N°:	¿Es Titular?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo: Dorada <input type="checkbox"/>
		Límite:	Clásica <input type="checkbox"/>
			Platinum <input type="checkbox"/>

Tarjeta de Crédito Banco:	N°:	¿Es Titular?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo: Dorada <input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/>
		Límite:	
Tarjeta de Crédito Banco:	N°:	¿Es Titular?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo: Dorada <input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/>
		Límite:	

REFERENCIAS PERSONALES
(Nombre de dos (2) familiares en Venezuela que no vivan con usted)

Nombres y Apellidos:		Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
Parentesco:	Telf. (Indique Código de Área):	Celular:
E-mail:		
Nombres y Apellidos:		Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
Parentesco:	Telf. (Indique Código de Área):	Celular:
E-mail:		
Nombres y Apellidos de Tarjetahabiente Banco Mercantil que usted conozca:		N° de Tarjeta:

TARJETAS ADICIONALES PARA SU FAMILIA
Autorización para Tarjetas Adicionales

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento:	Firma del Adicional:	
Lugar de Nacimiento:		
Parentesco:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Documento de Identificación: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento:	Firma del Adicional:	
Lugar de Nacimiento:		
Parentesco:		

CARGO AUTOMÁTICO

¿Desea Cargo Automático en Cuenta del Banco Mercantil? (indique sólo una:			
Corriente <input type="checkbox"/>	de Ahorro <input type="checkbox"/>	Máxima <input type="checkbox"/>	Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Saldo Total <input type="checkbox"/>
Cuenta N°:			

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Enviar Tarjeta a:		Enviar Estado de Cuenta a:			
Habitación <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Habitación <input type="checkbox"/>	Apartado Postal <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Apartado Oficina <input type="checkbox"/>
Apartado Postal N°:	Oficina de Correo:	Ciudad:			Zona Postal:

