


Indicaciones:

- Complete la planilla con todos los datos solicitados (en caso de llenado manual, de manera legible con bolígrafo azul o negro) sin tachadura ni enmiendas.
- Entréguela en la Oficina Mercantil de su preferencia junto con los siguientes recaudos:
 - Fotocopia legible de su Documento de Identificación.
 - Fotocopia legible del Registro Único de Información Fiscal (R.I.F)
 - Si es empleado dependiente: original de constancia de trabajo no mayor a 3 meses de expedida, indicando cargo, ingresos mensuales y fecha de contratación firmada y sellada por la empresa.
 - Si es profesional en 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 Documento de identificación de soltero, deberá anexar fotocopia legible del Acta de Matrimonio).
- Copia legible de los últimos tres estados de cuenta de depósitos y/o inversiones en otros Bancos Si los estados de cuenta son en formato Internet, deben venir autenticados por el Banco emisor.
 - Copia del último recibo de servicio de donde reside el solicitante (Electricidad o Teléfono).
 - Copia legible de la planilla de Declaración del Impuesto sobre la Renta correspondiente al último ejercicio económico finalizado** (toda persona natural con ingresos netos menores a 1.000 U.T. anuales o ingresos brutos menores a 1.500 U.T. anuales, deberá completar, firmar y consignar la **Constancia de No Presentación de la Declaración del Impuesto Sobre la Renta**, cuyo formato se podrá obtener en la página web: www.bancomercantil.com, sección Personas, Tarjetas de Crédito, Recaudos).

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 u Oficio:		
Actividad Económica Específica:			Nivel Educativo:		
Si es Naturalizado, Nro. 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:	Nro. de 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:	
Direc. Trabajo, Av., Calle, Carr., Esq., Prol.:		Conj. Resid., Ctro. Com., Edif., Casa, Qta.:		Piso o Nivel:	Apto., Local, Ofic.:	Dpto., Unidad:	
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:
Otros Teléfonos donde Localizarlo:		Telf. (Indique Código de Área):			Telf. (Indique Código de Área):		
Teléfono Celular:		Fax (Indique Código de Área):		Correo Electrónico:			

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, Nro. de D.I. Anterior:		Fecha de Nacimiento:		Profesión:	
Nombre de la Empresa donde Labora Actualmente:				Cargo:	
Sueldo:				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 de Dominio?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2. Marca:	Modelo:	Año:	Placa:	¿Reserva de Dominio?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN SOBRE SEGUROS PERSONALES

Vehículo:	Prima Anual:	HCM:	Prima Anual:
-----------	--------------	------	--------------

DATOS FINANCIEROS**INGRESOS (Mensuales)**

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

GASTOS (Mensuales)

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

BALANCE PERSONAL**ACTIVO**

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

PASIVO

Préstamos:	Cuentas por Pagar:
Hipotecas por Pagar:	Otros Pasivos:
Patrimonio:	Total Pasivo + Patrimonio:

REFERENCIAS OTROS BANCOS

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

Tarjeta de Crédito Banco:	Nro.:	¿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:	Nro.:	¿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:	Nro.:	¿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:
Correo Electrónico:		
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:
Correo Electrónico:		
Nombres y Apellidos de un (1) Tarjetahabiente Mercantil que usted conozca:		Nro. 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 Bancaria? (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 Bancaria Nro.:		

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

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

