

Solo Para Ser Llenado Por El Banco						
Agencia:	Código:	Gerente/Ejecutivo	Código:	Ejecutivo de Comercialización	Solicitud N°:	Fecha / /
Datos Del Crédito						
Monto Solicitado		Plazo		Forma del Capital e Intereses: Capital _____ Intereses _____		
Destino del Crédito:						
Tipo de Garantía: <input checked="" type="checkbox"/> Reserva de Dominio			Fuente de Pago (Origen de los Fondos para cumplir con el Crédito):			
Datos Del Solicitante Persona Jurídica (Primera Operación o Actualización de Información)						
Razón Social:		Descripción de la Actividad Económica (Operatividad del Negocio):			R.I.F.N°	
Representante Legal :			Cedula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Cargo Representante Legal:	Teléfono Celular:	
Representante Legal :			Cedula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Cargo Representante Legal:	Teléfono Celular:	
Dirección de la empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle			<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Centro Comercial		Local: <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Propio C/hipoteca <input type="checkbox"/> Propio Cancelado	
Piso	Oficina	Urbanización/Sector		Ciudad/Localidad	Estado	
Zona postal:		Teléfono Oficina		Fax :	Correo Electrónico:	
Personas Naturales(Accionistas) y Jurídicas Relacionadas						
Apellidos y Nombres y/o Razón Social			Número de Cuenta		Cédula de Identidad/ Nro.de RIF	
Referencias Bancarias						
Institución /Oficina				Cuenta Número		
Bancarias						
Líneas de Crédito						
Banco	Modalidad de la Línea	Garantía de la Línea	Monto de la Línea	Saldo deudor	Tasa	Fecha de Vencimiento de la línea
En la modalidad se debe indicar el tipo de producto que se encuentre dentro de la línea, es decir pagaré, préstamo mercantil o cartas de crédito.						

**Deudas Actuales fuera de Línea**

Banco	Modalidad	Monto original	Saldo adeudado a la fecha	Fecha original	Fecha de Vencimiento	Tasa	Destino del Crédito	Garantía

Detalle las operaciones que tiene actualmente fuera de línea e indicar en el destino del crédito si los fondos fueron destinados a capital de trabajo (adquisición de inventario) o para inversiones (compras de activo fijo, remodelaciones y otros).

**Autorización de Cobranzas**

Señores:

Por medio de la presente quien(es) suscribe(n) plenamente identificado(s) en la presente solicitud autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al Banco para debitar cualquier obligación derivada del presente contrato, de la cuenta Nro. \_\_\_\_\_, o de cualquier cuenta o depósito o inversión. Colocación, certificado o participación de la cual sea titular en las agencias o sucursales del Banco o en cualquier empresa financiera del Grupo finalmente, doy (damos) fe de que los datos aquí suministrados son ciertos y autoriza (amos) a BANESCO BANCO UNIVERSAL., C.A. para comprobar los mismos.

**Autorización Tramite del Seguro**

Por medio de la presente quien(es) suscribe(n), plenamente identificados en la presente solicitud autorizo (amos) expresa e irrevocablemente al Banco, para que a través de la persona que designe proceda en mi (nuestro) nombre(o nombre de mi representada) a contratar por cualquier compañía Aseguradora la (s) póliza(s) se seguro que fuere(n) necesarias para cubrir los riesgos derivados de la presente solicitud de crédito. Esta autorización permanecerá en vigencia hasta la terminación del presente contrato. El monto de la prima(s) de la(s) referida(s) Póliza(s) será(n) pagada(s) en los termino(s) fijados por la compañía.

Adicionalmente autorizo (amos) al Banco debitar mensualmente la cuota parte correspondiente a la prima(s) de la (s) mencionada(s) Póliza(s) y gastos derivados \* en la cuenta N° \_\_\_\_\_, o de cualquiera cuentas de depósito de inversión o colocación. Certificado o participación de la cual sea titular en las agencias y sucursales del banco o en cualquiera de otra empresa financiera del grupo Financiero al cual pertenezca al banco. O bien en cualquier otra institución financiera con la que el Banco tenga celebrado convenio de afiliación en el que están previstas tales facultades.

Finalmente doy (damos) fe de que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo a BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A. para comprobar los mismos.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
El cliente

\_\_\_\_\_  
C.I

**(\*)La(s) prima(s) y gastos a debitar de la cuenta**

Prima de Seguro

Autenticación de Documentos

Registro de Documento(s)

Comisión Flat de Otorgamiento