

Agencia:	Código:	Gerente/Ejecutivo	Código:	Fecha / /
Datos del Crédito				
Modalidad del Crédito: <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Manufactura <input type="checkbox"/> Turismo		Monto Solicitado:		Plazo:
Tipo de Producto: <input type="checkbox"/> Préstamo Mercantil <input type="checkbox"/> Pagare <input type="checkbox"/> Línea de Crédito <input type="checkbox"/> Hipotecario Destino Comercial <input type="checkbox"/> Carta de Crédito <input type="checkbox"/> Cupo de Crédito <input type="checkbox"/> Descuento de Giro <input type="checkbox"/> Fianza <input type="checkbox"/> Financiamiento vehículo con reserva dominio <input type="checkbox"/> Arrendamiento Financiero Inmobiliario				
Modalidad de la Línea de Crédito: <input type="checkbox"/> Préstamo Mercantil <input type="checkbox"/> Pagare		Cuenta para el desembolso del crédito: 0134-_____		
Destino del Crédito				
Fuente de Pago:(Origen de los fondos para cumplir con el pago del crédito)				
Tipo de Garantía: <input type="checkbox"/> Fianza/ Aval Persona Natural <input type="checkbox"/> Hipoteca Inmobiliaria(*) <input type="checkbox"/> Prendaria(*) <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Reserva de Dominio <input type="checkbox"/> Fianza / Aval Persona Jurídica <input type="checkbox"/> Hipoteca Mobiliaria y/o prenda Sin desplazamiento de Posesión(*) <input type="checkbox"/> StanBy <input type="checkbox"/> Cesión de derechos de Crédito sobre Contratos, Valuaciones, Facturas (*) Para estas garantías , deberá firmar la sección "Autorización Tramite de Seguro"				
Descripción de la Garantía:				
Datos Del Solicitante Persona Natural				
Apellidos y Nombres:		Cedula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Nacionalidad:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		Dirección de Vivienda: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso:
Apto:	Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona Postal:
Correo Electrónico Personal:		Profesión:	Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro	
Nombre de la Empresa :		R.I.F. de la Empresa	Actividad Económica:	Cargo/Ocupación Actual:
Antigüedad en la empresa:		Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso: Oficina:
Urbanización /Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona Postal:	Tlf. Oficina /Planta:
Correo Electronico Oficina:		Ingresos Mensuales:	Otros Ingresos:	Gastos Mensuales:
Apellidos y Nombres del Conyuge:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
Nombre de la Empresa:		Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso: Oficina:
Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Cargo:	Antigüedad: Tlf. Oficina/ Planta:
Datos del Solicitante Persona Jurídica				
Razón Social:			R.I.F.N°	
Actividad Económica:				
Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad
Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad
Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad
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		Piso:	Oficina:	Urbanización/Sector

Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona postal:	Tlf. Oficina/ Planta:	Correo Electrónico:
Accionistas, Personas Naturales y Jurídicas del solicitante				
Apellidos y Nombres y/o Razón Social		Número de Cuenta		Cédula de Identidad/ Nro.de RIF
Referencias Personales o Comerciales del Solicitante				
Apellidos y Nombres y/o Razón Social		Cédula de Identidad/ Nro.de RIF		Teléfonos
Datos del Fiador /Avalista (Persona Natural) (1)				
Nombre y Apellidos:			Cedula de Identidad <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Nacionalidad
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		Dirección de Vivienda: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso:
Apto:	Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado :	Zona Postal
Correo Electrónico Personal:		Profesión:	Telf. Habitación	
				Telf. Celular:
				Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
Nombre de la Empresa :		R.I.F. de la Empresa	Actividad Económica:	Cargo/Ocupación Actual:
Antigüedad en la empresa:	Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso:	Oficina:
Urbanización /Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona Postal:	Tlf. Oficina /Planta:
Correo Electronico Oficina:	Ingresos Mensuales:	Otros Ingresos:	Gastos Mensuales:	
Apellidos y Nombres del Conyuge:			Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
Nombre de la Empresa:		Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso: Oficina:
Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Cargo:	Antigüedad: Tlf. Oficina/ Planta:
Datos del Fiador /Avalista (Persona Natural) (2)				
Nombre y Apellidos:			Cedula de Identidad <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Nacionalidad
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		Dirección de Vivienda: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso:
Apto:	Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona Postal
Correo Electrónico Personal:		Profesión:	Telf. Habitación	
				Telf. Celular:
				Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
Nombre de la Empresa :		R.I.F. de la Empresa	Actividad Económica:	Cargo/Ocupación Actual:
Antigüedad en la empresa:	Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso:	Oficina:
Urbanización /Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Zona Postal:	Tlf. Oficina /Planta:
Correo Electronico Oficina:	Ingresos Mensuales:	Otros Ingresos:	Gastos Mensuales:	
Apellidos y Nombres del Conyuge:			Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
Nombre de la Empresa:		Dirección de la Empresa: <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio		Piso: Oficina:
Urbanización/Sector:	Ciudad/Localidad:	Estado:	Cargo:	Antigüedad: Tlf. Oficina/ Planta:
Datos del Fiador /Avalista (Persona Jurídica)				
Razón Social:				R.I.F.N°
Actividad Economica:				

Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad	
Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad	
Representante Legal		Cargo del Representante Legal		Cédula de Identidad	
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	Piso:	Oficina:	Urbanización/Sector:
Ciudad/Localidad	Estado	Zona postal:	Teléfono Oficina:	Correo Electrónico	

Autorización de Cobranzas

Quien(es) suscribe(n) plenamente identificado(s) en la presente solicitud, actuando por sus propios derechos / en nombre de su representada, autoriza(n) expresa e irrevocablemente a BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A., a debitar de la cuenta de depósito Nro. 0134-_____, así como de cualesquiera otras cuentas bancarias o financieras de las cuales sea titular en dicho instituto bancario, sean estas a la vista, a plazo, de ahorro o de inversión abiertas a su nombre, así como de aquellas de las que pueda ser titular en el futuro, inclusive si en cualesquiera de dichas cuentas fuere acreditado y/o depositado el salario del cual fuere acreedor(a) por la prestación de servicios personales en beneficio de otra persona bajo su dependencia, así como cualquier otra remuneración y/o indemnización de naturaleza laboral, incluso de aquellas cuentas a través de las cuales fueren acreditadas pensiones y/o jubilaciones; las obligaciones derivadas de cualquier operación de crédito que le hubiere sido concedida ó le fuere concedida en el futuro, tales como: préstamos, créditos en cuenta corriente, cartas de crédito, descuentos, anticipos, fianzas, así como cualquier otra modalidad de financiamiento u operación activa contratada con BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A.. Los cargos ó débitos que de manera expresa e irrevocable se instruyen realizar a través de la presente autorización, podrán ser totales ó parciales, según la disponibilidad de los haberes para el momento del vencimiento de cualesquiera de las obligaciones asumidas.

Autorización de Cobranzas Fiador (a)/ Avalista

Quien(es) suscribe(n) plenamente identificado(s) en la presente solicitud de crédito, actuando por sus propios derechos / en nombre de su representada y en su condición de fiador / fiadora, autoriza(n) expresa e irrevocablemente a BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A. a debitar de la cuenta de depósito Nro.0134_____, así como de cualesquiera otras cuentas bancarias o financieras de las cuales sea(n) titular(es), sean estas a la vista, a plazo, de ahorro o de inversión, así como de aquellas de las que pueda ser titular en un futuro en BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A., inclusive si en cualesquiera de dichas cuentas fuere acreditado y/o depositado el salario del cual fuere acreedor(a) por la prestación de servicios personales en beneficio de otra persona bajo su dependencia, así como cualquier otra remuneración y/o indemnización de naturaleza laboral, incluso de aquellas cuentas a través de las cuales fueren acreditadas pensiones y/o jubilaciones; las obligaciones derivadas de cualquier fianza o aval constituido a favor de dicho instituto bancario, con motivo de la operación de crédito que se le hubiere concedido al solicitante del crédito, plenamente identificado en la presente solicitud, en situación de mora.

Asimismo en su propio nombre / en nombre de su representada, declara(n) que BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A. no está obligado a darle aviso de cualquier mora en el cumplimiento de dichas obligaciones o de cualquier prórroga si la hubiere, quedando por tanto dicho instituto bancario relevado de cumplir con lo prescrito en el artículo 1.815 del Código Civil venezolano. Queda entendido en forma expresa, la renuncia del fiador / fiadora a los beneficios de excusión y división establecidos en los artículos 1.812 y 1.819, así como a los establecidos en los artículos 1.833, 1.834, 1.835 y 1.836 del Código Civil venezolano. Los cargos ó débitos que de manera expresa e irrevocable se instruye realizar a través de la presente autorización, podrán ser totales ó parciales según la disponibilidad de los haberes, para el momento del vencimiento de cualesquiera de las obligaciones garantizadas.

Firma Fiador (PN)

C.I.

Por la Fiadora (PJ)

RIF

Autorización Trámite de seguro (*)

Quien(es) suscribe(n) plenamente identificados en la presente solicitud, actuando por sus propios derechos / en nombre de su representada, autoriza(n) expresa e irrevocablemente a BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A., para que directamente o a través de persona designada, proceda a contratar con compañía aseguradora debidamente autorizada para el ejercicio de esa actividad, la(s) póliza(s) de seguro que fuere(n) necesaria(s) para cubrir los riesgos derivados de todo crédito solicitado y aprobado por BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A.. Esta autorización permanecerá en vigencia hasta la terminación de las obligaciones derivadas de las operaciones de crédito concedidas. El monto de la(s) prima(s) de la(s) referida(s) póliza(s), será(n) pagada(s) en los termino(s) fijados por la compañía aseguradora. Adicionalmente BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A., queda autorizado a debitar mensualmente la cuota parte correspondiente a la(s) prima(s) de la(s) mencionada(s) póliza(s) y demás gastos derivados, en la cuenta N° 0134-_____, así como de cualesquiera otras cuentas bancarias o financieras de las cuales su representada sea titular en dicho instituto bancario, sean estas a la vista, a plazo, de ahorro o de inversión, abierta a su nombre, así como de aquellas de las que pueda ser titular en el futuro, inclusive si en cualesquiera de dichas cuentas fuere acreditado y/o depositado el salario del cual fuere acreedor(a) por la prestación de servicios personales en beneficio de otra persona bajo su dependencia, así como cualquier otra remuneración y/o indemnización de naturaleza laboral, incluso de aquellas cuentas a través de las cuales fueren acreditadas pensiones y/o jubilaciones.

Finalmente procediendo por mis propios derechos / en nombre de mi(nuestra) representada, doy(damos) fe de que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo(autorizamos) a BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A. para comprobar los mismos.

Lugar y Fecha

El Solicitante (PN)

C.I.

Por EL Solicitante (PJ)

RIF

(*) Aplica a PN y PJ que hayan seleccionados las garantías tildadas en "Tipo de Garantías"