

Fecha : Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_ Deudor  Fiador VISA 

## Información del Deudor y/o Fiador

1er. Nombre: \_\_\_\_\_ 2do. Nombre: \_\_\_\_\_

1er. Apellido: \_\_\_\_\_ 2do. Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre que deseas en tu Tarjeta de Crédito

(17) espacios. Utiliza una Casilla por Letra: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Tipo de Identificación: Cédula de Identidad  Cédula de Residencia  Pasaporte  Carnet de Diplomático 

Nº. de Identidad: \_\_\_\_\_ N°. de Registro \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Sexo: M  F  Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Número de Dependientes: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Celular para notificación SMS por compras: \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliar (Detallar): \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Barrio o Comarca: \_\_\_\_\_

No. de Casa: \_\_\_\_\_ Características Generales: \_\_\_\_\_

Casa Propia  Alquiler Familiares  Hipoteca/Banco  Años de Residir: \_\_\_\_\_

Familiar que no Resida Contigo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## Favor enviar mi correspondencia a:

Domicilio  Correo electrónico  Trabajo  Otro 

Dirección: \_\_\_\_\_

## Fuente de Ingresos

Empresa donde Trabajas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Antigüedad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Descripción de la Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: Primaria  Secundaria  Técnico  Universitario  Post Grado  Master  Doctor 

Cargo: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_

Fuente de ingresos: Asalariado  Profesional Independiente  Negocio propio  Jubilado  Otros ingresos 

Otros Ingresos: \_\_\_\_\_ Fuente de Otros Ingresos: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Antigüedad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Descripción de la Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_

Fuente de ingresos: Asalariado  Profesional Independiente  Negocio propio  Jubilado  Otros ingresos

# Solicitud

## Información del Cónyuge

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Tipo de Identificación: Cédula de Identidad  Cédula de Residencia  Pasaporte  Carnet de Diplomático   
Nº. de Identidad: \_\_\_\_\_ Nº. de Registro: \_\_\_\_\_  
País de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Sexo: M  F  Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

## Referencias Bancarias

	Banco/Compañía	Saldo Actual (Promedio)
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	_____	_____
Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/>	_____	_____
Plazo Fijo <input type="checkbox"/>	_____	_____

## Información Financiera

### Egresos

Renta/Vivienda: \_\_\_\_\_ Servicios Públicos: \_\_\_\_\_  
Otros: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

## Información adicional

**¿Has desempeñado o desempeñas un cargo público y/o figura política de alto nivel en los últimos 10 años?**

Si  No  Si la respuesta es positiva responde las siguientes preguntas:

Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ Cargo Oficial: \_\_\_\_\_

**¿Eres familia (Padres, Hijos(a), Esposo (a), Suegro (a), Yerno, Nuera, Cuñado (a) de una persona que ha desempeñado cargo público o figura política de alto nivel?**

Si  No  Nombre del Familiar: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Cargo del Familiar: \_\_\_\_\_ Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

## Referencias Personales

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Nº. Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Años de Relación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Nº. Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Años de Relación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

# Solicitud

## Adicional 1

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

Nombre que desees en tu Tarjeta de Crédito

(17) Espacios. Utiliza una Casilla por Letra \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Dirección Residencia: (Si es diferente al solicitante) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono Residencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

## Seguros

	Si	No
Seguro contra Robo y Fraude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seguro de vida Saldo Deudor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Ver reglamento en página web [www.bdfnet.com](http://www.bdfnet.com)

Doy fé que la información que he suministrado a BDF es verídica y autorizo a: •Revisar, comprobar o verificar la información que le suministre al mismo, para el trámite de mi solicitud. •Compartir dicha información, con las Centrales de Riesgo supervisadas por la SIBOIF así como en otras instituciones financieras. •Dar a conocer mi historial de pago. •Solicitar mayor información sobre mi comportamiento financiero en otras instituciones públicas, privadas o mixtas •Solicitar cualquier información sobre mis datos personales en las entidades públicas y privadas •Recibir información de campañas publicitarias del Banco y/o de mi cuenta a través de canales alternos o digitales, todo lo anterior lo autorizo a realizarlo antes, durante y después del servicio o contrato suscrito con el Banco.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante o Fiador