

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

FECHA

CANAL DE VENTA SEDE / SUCURSAL

CÓDIGO ASESOR APELLIDOS Y NOMBRES DE ASESOR

CÓDIGO JEFE DE VENTA APELLIDOS Y NOMBRES DE JEFE DE VENTAS

VISA PUNTOS

VISA INFINITE

A. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

DNI CE DIP CIM N° FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO CONVIVIENTE DIVORCIADO VIUDO

GRADO DE INSTRUCCIÓN POSTGRADO UN IVERSITARIA TÉCNICA SECUNDARIA OCUPACIÓN

VIVIENDA PROPIA ALQUILADA PAGÁNDOLA FAMILIAR DEPENDIENTES

ENVÍO DE TARJETA Y CORRESPONDENCIA DOMICILIO TRABAJO OTRO

PAÍS DE NACIMIENTO PAÍS DE RESID. FISCAL (*)

TEL. FIJO CELULAR Operador Telefónico Correo Electrónico

Dirección: JR./AV./CALLE. Nombre Número / Mz In. / Lote

Urb. Referencia

Distrito Provincia Departamento

País de Domicilio

Nombre en la tarjeta (Nombre y apellidos dejar un espacio entre palabras) Reside desde

CICLO DE FACTURACIÓN: Ciclo 1 Fecha de cierre 10 Fecha de pago 05 Ciclo 2 Fecha de cierre 20 Fecha de pago 16

(*) Es el país en el que Usted tiene obligaciones fiscales (según lo determinado por las leyes locales) Ejemplos:

- En Perú una persona es residente fiscal si reside más de 183 días al año en Perú.
- En EEUU una persona es residente fiscal si ha nacido en EEUU y no ha renunciado a su nacionalidad estadounidense.
- En EEUU una persona es residente fiscal si es titular de "Green Card", así como aquellas personas consideradas residentes a efectos de la legislación fiscal de EEUU.

B. INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA DEPE N D. INDEPE N D. RUC ACTIVIDAD

DIRECCIÓN JR./AV./CALLE DISTRITO CÓDIGO PROVINCIA CÓDIGO DEPARTAMENTO CÓDIGO

FECHA DE INGRESO CARGO ACTUAL TELÉFONO TRABAJO (Prefijo, Número y Anexo)

SUSTENTO DE INGRESOS BOLETA DE PAGO RECIBOS POR HONORARIOS TARJETA POR TARJETA PAGO POR HABERES OTROS (ESPECIFICAR CAMPAÑA)

OTROS INGRESOS S/ INSTITUCIÓN O PERSONA PARA CONFIRMAR OTROS INGRESOS TELÉFONO

C. REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES (Obligatorio) PARENTESCO TELÉFONO 1 (FIJO) TELÉFONO 2 (CELULAR)

D. DATOS DEL CÓNYUGE

APELLIDOS Y NOMBRES D.N. I./C.E./DIP/CIM

CENTRO DE TRABAJO Dirección laboral TELÉFONO

E. INFORMACIÓN FINANCIERA

DATOS ECONÓMICOS MENSUALES S/

Ingreso del Titular (Neto)		Pago por Alquiler / Crédito de Vivienda	
Ingreso del Cónyuge (Neto)		Pago por Otros Créditos	
Otros ingresos demostrables		Gastos Familiares	
TOTAL INGRESOS S/ (1)		TOTAL GASTOS S/ (2)	
		IMPORTE DISPONIBLE S/ (1-2)	

PATRIMONIO PERSONAL O DE LA SOCIEDAD CONYUGAL	VALORIZADO EN S/
Inmueble: (Dirección:)	S/
Depósitos	S/
Otros:	S/

F. AFILIACIÓN AL ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA ELECTRÓNICO Y/O FÍSICO

Autorizo al banco a enviarme el estado de cuenta a la siguiente dirección de correo electrónico* ¿Desea afiliarse al servicio de alertas y mensajes?

ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA S o lo envió físico S o lo envió electrónico Ambas opciones SÍ No

CORREO ELECTRÓNICO

G. TRASLADO DE DEUDA

MONEDA	IMPORTE DE LA DEUDA	NÚMERO DE TARJETA	BANCO / INSTITUCIÓN	Nº DE CUOTAS A TRASLADAR
S/ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL SOLICITADO S/ \$

En caso de aprobarse la presente solicitud, autorizo se emita(n) cheque(s) de gerencia a mi nombre o transferencia interbancaria por el (los) importe(s) indicado(s) con cargo a la línea de crédito aprobada y en el número de cuotas indicado. Asimismo cumpla con indicar que en el caso que se emita un cheque de gerencia, dicho importe será utilizado para el pago de deuda de tarjeta de crédito que mantengo en otra(s) institución(es) cuyos documentos sustentatorios he presentado al Banco.

H. CARACTERÍSTICAS ESPECIALES DEL CLIENTE

1. ¿Actualmente o durante los últimos 5 años desempeña o ha desempeñado en el Perú o en el extranjero: (i) algún cargo político o relacionado a la administración pública o (ii) función importante en una organización internacional o (iii) sea o haya sido colaborador directo de la máxima autoridad de la empresa donde labora o laboró? En caso la respuesta sea afirmativa, indicar: Sí No

Nombre de la Institución

Cargo Tiempo de desempeño

Es propietario o accionista de alguna empresa en un porcentaje igual o mayor al 25% Sí No

2. ¿Es Ud. esposo(a) o conviviente, padre/madre, hijo(a), hermano(a) de alguna persona que desarrolle o haya desarrollado en el Perú o en el extranjero en los últimos 5 años: (i) algún cargo político o de administración pública, o (ii) función importante en una organización internacional o (iii) sea o haya sido colaborador directo de la máxima autoridad de la empresa donde labora o laboró? Sí No

En caso la respuesta sea afirmativa, indicar: Nombre y apellidos de la persona

Función pública País donde desarrolla la función pública Vínculo familiar

Desarrolla alguna actividad adicional en la cual preste servicios a clientes que desempeñan cargos políticos: Sí No

Tiempo de desempeño: Función:

Si su respuesta fue afirmativa en 1, deberá solicitar el formulario **E2862**, el cual deberá llenar y entregar en cualquier oficina del Banco, a más tardar 30 días después de firmado este documento. El formulario también puede ser encontrado en la siguiente ruta: www.bbva.pe ingresando a **Personas / Tarjetas** / elija el tipo de tarjeta e ingrese a **Fórmulas y Documentos** y descargue el formulario **"Familiares PEP"**.

I. TARJETAS ADICIONALES

1. Nombres y Apellidos <input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>
DNI / CE / DIP / CIM <input type="text"/>	Límite de consumo mensual <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Nombres y Apellidos <input type="text"/>	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>
DNI / CE / DIP / CIM <input type="text"/>	Límite de consumo mensual <input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Nombres y Apellidos <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>
DNI / CE / DIP / CIM <input type="text"/>	Límite de consumo mensual <input type="text"/>	<input type="text"/>

J. MODALIDADES DE PAGO Y CUENTAS DE CARGO

Modalidad de pago: Pago mínimo Pago total

Cuenta de cargo principal y asociadas: Usted podrá indicar una cuenta de ahorros o corriente en soles y/o dólares para dar prioridad al pago automático de su Tarjeta de Crédito con los fondos (dinero) existente en esa cuenta, según la moneda de la deuda.

Cuenta de Cargo Soles N° Cuenta de Cargo Dólares N°

La Cuenta estará sujeta a las condiciones y gastos señalados en la Cartilla de información de dicha cuenta.

Las tarjetas de crédito podrán tener hasta 05 cuentas afiliadas para realizar operaciones a través de los Cajeros Automáticos.

K. ENTREGA DE TARJETAS

Envío de su tarjeta:

Courier Trabajo Domicilio

Oficina del BBVA Nombre de oficina

Seleccione cómo desea que le llegue la clave: En físico con la tarjeta SMS

Si escogió por SMS, se le enviará la clave al celular declarado en **A. INFORMACIÓN PERSONAL** dentro de las 48 horas de haber recibido la tarjeta.

Les autorizo para que en caso de no encontrarme en mi domicilio, entreguen mi Tarjeta de Crédito a un familiar directo (cónyuge, padre, madre, o hijos mayores de edad) liberándoles de toda responsabilidad. En el acto de entrega de mi Tarjeta a la referida persona, se limitarán a hacerle firmar de recepción, sin que sea necesario ninguna otra formalidad. Sólo en caso de no encontrarse de acuerdo con la autorización sirvase marcar la opción no.

No

L. PARA USO DEL BANCO

Tarjeta a entregar en oficina: Código

APROBACIÓN DE SOLICITUD / CONDICIONES Y MONTOS DE LA LÍNEA DE CRÉDITO CONCEDIDA AL CLIENTE

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
FECHA <input type="text"/>	MONEDA S/ <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	LÍNEA DE CRÉDITO <input type="text"/>	TARJETAS ADICIONALES APROBADAS <input type="text"/>	REGISTRO GESTOR <input type="text"/>	
TRASLADO DE DEUDA					
TOTAL APROBADO S/ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>				

REFRENDO (CÓDIGO)

REFRENDO (CÓDIGO)

REFRENDO GESTOR (CÓDIGO)

TITULAR SOLICITANTE

El Gestor es responsable de obtener los refrendos necesarios de acuerdo a la responsabilidad total del cliente incluida esta operación.

OBSERVACIONES

- Por cada Usuario de Tarjeta Adicional deberá adjuntar copia de DNI ó algún otro documento de identificación de la persona y copia del recibo de luz, agua o teléfono en caso de tener dirección distinta al titular.
 - La información proporcionada por el solicitante que suscribe la presente, tiene carácter de Declaración Jurada, conforme a lo dispuesto por el artículo 179° de la ley N° 26702
 - La aceptación de la presente solicitud y la suscripción por parte del Banco del contrato y la HRI (Hoja resumen informativa), no implican necesariamente el otorgamiento de la línea y la tarjeta de crédito, lo que está sujeto a la evaluación del Cliente por parte del Banco.
 - Me hago responsable del control de acceso a dicha(s) cuenta(s) de correo electrónico y del adecuado uso de la información que el BBVA pudiera remitirme a través de estos mecanismos, así como de informar por esta vía, cualquier cambio de cuenta o tarjeta, dirección domiciliar o de correo electrónico. Reconozco que la información definitiva y válida respecto de las operaciones que realizo son las que se encuentran registradas en el BBVA.