



PRINCIPAL CODEUDOR GARANTE

A. SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS DEL ACTIVO PARA PERSONA NATURAL

Nombres completos

Cédula de identidad / Pasaporte N°

Apellido paterno

Apellido materno

- Si vas a solicitar Crédito Personal, llena los espacios A.1.1
- Si vas a solicitar Crédito de CrediMax Vehículos, llena los espacios A.1.2.
- Si vas a solicitar Crédito de CrediMax Hipotecario, llena los espacios A.1.3

- Si vas a solicitar Crédito de Tu casa efectiva, llena los espacios A.1.4
- Si vas a solicitar Crédito de CrediMax Educativo, llena los espacios A.1.5
- Si vas a solicitar Tarjeta de Crédito, llena los espacios A.2.1 hasta A.2.9

CRÉDITOS

- Consumo Educativo Otros _____
- Vivienda Crédito de Nómina _____
- Automotriz Garantía Bancaria _____

Moneda: Dólar USA Euro

TARJETA DE CRÉDITO

- VISA Bankard Visa Mi Comisariato Ilimitada Plus Otros _____
- MASTERCARD Bankard MasterCard Mi Comisariato Ilimitada Plus Otros _____

A.1 SOLICITUD DE CRÉDITO

A.1.1 PERSONAL

Tipo de Operación Solicitada	Valor	Plazo	Forma de pago	Destino del Crédito

Garantías Ofrecidas

A.1.2 SEGUROS

Compañía aseguradora	Broker	Tipo de seguro	Valor asegurado	Primas pagadas al año	Bien asegurado	Beneficiario	Vigencia

A.1.3 CREDIMAX VEHÍCULOS

credimax Vehículos		Marca	Modelo	Concesionario	Financiamiento todo incluido (en caso de ser SÍ, indicar qué incluye)		
					<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Valor del vehículo (incluye I.V.A.)	Cuota inicial	Saldo a financiar	Plazo en meses	Cuota mensual	Día a realizar los pagos		
Nombre y apellido del vendedor				Teléfono	Correo electrónico		

A.1.4 CREDIMAX HIPOTECARIO

credimax Hipotecario		Promotor inmobiliario	Urbanización	Tipo de bien	Bien nuevo	Años de construcción del bien	
				<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Departamento	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Vivienda Principal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Primera Vivienda	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de Crédito	<input type="checkbox"/> Inmobiliario <input type="checkbox"/> Interés Público		
Ciudad	Sector	Ciudadela	Dirección		Precio de venta	Cuota inicial	
Saldo a financiar	Cuota mensual	Plazo en años	Día a realizar los pagos	Destino de la vivienda			
Destino del crédito de la vivienda:				Compra de otros inmuebles:			
<input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Remodelación				<input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Terreno			

A.1.5 CREDIMAX EDUCATIVO

credimax Educativo		Centro de estudios	Tipo de estudios	Duración del programa de estudios	Valor del programa de estudios
Cuota inicial	Saldo a financiar	Plazo en meses	Cuota mensual	Día a realizar los pagos	

A.2. SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

A.2.1. MI NOMBRE EN LA TARJETA DEBE GRABARSE ASÍ (Máximo 19 caracteres)

A.2.2. ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA DE LA TARJETA DE CRÉDITO

- Correo electrónico Dirección domicilio Dirección negocio Otra dirección Casilla postal Casillero del Banco

A.2.3. INFORMACIÓN INTERNACIONAL

Meses en los que sueles viajar	Países	Gastos estimados en dólares por viaje
Posees tarjetas de crédito de uso internacional 1.	N°	
2.	N°	



A.2.4. TARJETA ADICIONAL

Autorizo la emisión de una tarjeta adicional a nombre de Nombres completos		Apellido paterno		Apellido materno	
Cédula de identidad / Pasaporte N°			Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)		Empresa		Cargo	
Teléfono		Celular		E-mail	

El nombre de la tarjeta adicional debe grabarse así (máximo 19 caracteres):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.2.5. CODEUDOR SOLIDARIO

Nombres completos		Apellido paterno		Apellido materno	
Cédula de identidad / Pasaporte N°			Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)		Nacionalidad
Profesión					
<input type="checkbox"/> Ciencias Administrativas y Económicas	<input type="checkbox"/> Arquitectos y afines	<input type="checkbox"/> Derecho	<input type="checkbox"/> Médicos, Biólogos, Veterinarios y otros profesionales de la salud		
<input type="checkbox"/> Ingeniería y Ciencias Exactas	<input type="checkbox"/> Policías, militares (Fuerza pública)	<input type="checkbox"/> Periodistas	<input type="checkbox"/> Otros _____		
<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Educación				

Estado civil		Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	N° de dependientes	
Tipo de vivienda		<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Departamento	<input type="checkbox"/> Propia hipotecada	<input type="checkbox"/> Propia no hipotecada	<input type="checkbox"/> Prestada	<input type="checkbox"/> Arrendada	<input type="checkbox"/> Vive con familiares
Dirección domiciliaria			Teléfono #1		Teléfono #2		Celular	
Provincia			Cantón		Parroquia		Ciudad	
Empresa actual			Cargo		Antigüedad			

A.2.6. REFERENCIAS DEL CODEUDOR SOLIDARIO

Cta. Corriente N°		Banco		Cta. de Ahorro N°		Banco	
N° de tarjeta		Banco		N° de tarjeta		Banco	
Casa Comercial				Monto de compra		Teléfonos	

A.2.7. CÓNYUGE CODEUDOR SOLIDARIO

Nombres completos		Apellido paterno		Apellido materno	
Cédula de identidad / Pasaporte N°			Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)		Nacionalidad

A.2.8. AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Por la presente autorizo al **Banco Bolivariano C.A.** a debitar mensualmente de mi: Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros N°: _____

Lo estipulado en el estado de cuenta de mi tarjeta de crédito Bankard como: Mínimo a pagar Total a pagar

A.2.9. NOTA IMPORTANTE - MODIFICACIÓN DEL CUPO DE CRÉDITO ASIGNADO

El Tarjetahabiente declara conocer y acepta, de manera expresa y señalada que el Banco Bolivariano C.C. podrá, en cualquier tiempo, modificar el cupo de crédito asignado (el "cupo"), dando aviso al Tarjetahabiente, en el Estado de Cuenta o por cualquier otro medio, con 30 días de anticipación, facultad de la que podrá hacer uso, a su sola voluntad. Si el Tarjetahabiente solicita un incremento del cupo y si, concedido este, no lo hubiere utilizado dentro de los 60 días posteriores, el Banco se reserva el derecho de modificar el mismo. Igualmente, el Banco Bolivariano podrá modificar el cupo en caso de que el Tarjetahabiente no hubiere actualizado sus datos, entregando, a Banco, los soportes respectivos que evidencien su ingreso real mensual, así como los documentos que respalden su nivel de gastos. La información antedicha es requerida por el Banco en cumplimiento de disposiciones de la Junta Bancaria.

A.3 DECLARACIÓN POR INFORMACIÓN TRIBUTARIA

EL tarjetahabiente declara bajo juramento que de conformidad con la legislación y normativa tributaria vigente, que asimismo declara conocer, no se encuentra obligado a presentar ante el Servicio de Rentas Internas una declaración del Impuesto a la Renta, por lo que asumiendo las responsabilidades correspondientes, declara y asegura que no son aplicables las disposiciones de la Superintendencia de Bancos que exigen la entrega al Banco Bolivariano C.A. de copias de tales declaraciones por los tres ejercicios económicos inmediatos pasados. _____

Adjunto a la solicitud las copias de las declaraciones por los tres ejercicios económicos inmediatos pasados _____

A.4 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información contenida en esta solicitud es correcta y autorizo al Banco Bolivariano C.A. a verificar y pedir cualquier tipo de ampliación de la información que he proporcionado. De acuerdo con los datos que he consignado, solicito al Banco Bolivariano C.A. (en adelante el "Banco") los Productos y Servicios señalados en el presente documento, para lo cual me someto a las leyes y reglamentos vigentes, en especial a la Ley General de Instituciones del Sistema Financiero, las Resoluciones de la Superintendencia de Bancos y Seguros del Ecuador y de la Junta Bancaria y a los diferentes Reglamentos que apliquen para cada uno de los Productos y Servicios solicitados.



A.4 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y LICITUD DE RECURSOS Y AUTORIZACIÓN.- Declaro bajo juramento que el origen de los fondos entregados a Banco Bolivariano C.A. es lícito; y, conocedor(a) de las penas contenidas en la "Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos", igualmente declaro bajo juramento que dichos fondos no serán destinados a la realización o financiamiento de ninguna actividad ilícita. Eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si la presente declaración fuere falsa o errónea.

Conocedor(a) de las disposiciones de la "Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos", autorizo expresamente al Banco Bolivariano C.A. a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios; así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de transacciones y/o operaciones inusuales o injustificadas. En virtud de lo anterior, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra del Banco Bolivariano C.A.

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR, OBTENER Y PROPORCIONAR INFORMACIÓN CREDITICIA, OTRAS INFORMACIONES Y DATOS PÚBLICOS EN GENERAL.-

Autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable al Banco Bolivariano C.A. para que solicite y obtenga, cuantas veces lo considere necesario, de cualquier fuente de información, incluidos el Registro de Datos Crediticios del Sistema Nacional del Registro de Datos Públicos y cualquier otro Registro que forme parte de dicho Sistema y en general de cualquier base de datos que sea administrada por la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos, de los Burós de Información Crediticia y la Central de Riesgos, información relativa a mi(nuestra) historia y comportamiento crediticio, manejo de cuentas de ahorros o corrientes, tarjetas de crédito, etc., y, en general, con relación al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones, sean éstas directas o indirectas, así como información respecto a mi(nuestro) patrimonio y de cualquier índole que mantenga la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos. De igual forma, autorizo(amos) expresamente al Banco Bolivariano C.A. para que pueda proporcionar información sobre el cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones directas o indirectas cuantas veces lo considere necesario o aquella que sea solicitada por o deba ser enviada a la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos, a cualquier Registro Público administrado por dicha Dirección, a los Burós de Información Crediticia legalmente autorizados para operar en el Ecuador, a la Central de Riesgos, a autoridades competentes o aquella información que el Banco esté obligado a entregar, todo esto de conformidad con las Leyes aplicables y sus respectivos Reglamentos, las Resoluciones de la Superintendencia de Bancos y Seguros del Ecuador y de la Junta Bancaria.

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO.- He sido informado y me encuentro en pleno conocimiento de que, si he solicitado una cuenta corriente y, el Banco aprueba esa solicitud, los sobregiros ocasionales que el Banco pudiere otorgarme en la cuenta corriente, generarán todas las obligaciones inherentes a los sobregiros ocasionales y principalmente, la de pagar puntualmente los fondos utilizados más los intereses respectivos; y, en caso de mora, los intereses calculados a la máxima tasa de mora permitida por las leyes vigentes, más los impuestos respectivos, así como los gastos de cobranza, incluyendo costas procesales. Finalmente declaro conocer las Resoluciones expedidas por la Junta Bancaria referentes a la calificación que obligatoriamente deben hacer todas las entidades financieras a los sujetos de crédito, y en virtud de ellas declaro conocer los parámetros que la normativa establece para la calificación y clasificación de riesgo. Particularmente, he sido informado por el Banco respecto a que la falta de pago oportuno de las obligaciones que asuma como consecuencia a los sobregiros ocasionales que el Banco pudiere otorgarme en la cuenta corriente solicitada, puede afectar sensiblemente dicha calificación.

ACEPTACIÓN DE TASAS Y TARIFAS POR SERVICIOS.- Declaro conocer los Productos y Servicios que he solicitado al Banco y acepto las tarifas fijadas por dicha institución en contraprestación de los mismos. Acepto que tales tarifas, las cuales constan en el tarifario recibido, pueden variar en el tiempo, conforme lo autorizado por el organismo competente, pudiendo El Banco divulgar las nuevas tarifas a través de cualquier medio de comunicación colectiva, en sus pizarras, en su página web o en la página web de la Superintendencia de Bancos y Seguros. La misma declaración la realizo, respecto de las tasas de interés que el Banco ha fijado para las diferentes operaciones de crédito y sobregiros ocasionales, cumpliendo con las disposiciones de la Ley respecto a los topes máximos que deben ser aplicados.

Para constancia de lo anterior, suscribo la presente en el lugar y fecha indicados más adelante.

Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) _____

Firma cliente _____

Nombre _____

C.I. / Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma
Codeudor Solidario / Garante _____

Nombre _____

C.I. / Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma
Cónyuge _____

Nombre _____

C.I. / Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



J. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Fecha de recepción (DD/MM/AAAA)		Oficina	Mis		Juicios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
CONSEP	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Inhabilitado	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	ABPE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Procesado por		Verificado por		Aprobado por	Negado por			
Recomendado por		No. Cuenta / Inversión / Trámite / Tarjeta de Crédito		Fecha valor (DD/MM/AAAA)	Segmento			
Jefe operativo	Jefe de agencia		Gerente regional		Legal	CPD		

COMENTARIOS

En general, el solicitante debe acompañar todos los soportes necesarios para justificar su nivel de ingresos, tales como copias de certificados de inversión, contratos de arrendamientos de bienes propios u otros contratos que le generen rentas no originada en actividades laborales, etc.; así como también soportes que justifiquen sus niveles de gasto mensual, tales como estados de cuenta de tarjeta de crédito, copias de facturas de servicios básicos, copias de facturas por gastos médicos, copias de facturas por gastos de educación propios o de dependientes, etc.

