


**Persona Jurídica
Activo**
A. SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS DEL ACTIVO PARA PERSONA JURÍDICA

Razón social	RUC
--------------	-----

- Si va a solicitar Crédito, Personal llene los espacios A.1.1
- Si va a solicitar Crédito de PlanVisión Automotriz, llene los espacios A.1.2

- Si va a solicitar Crédito de PlanVisión Vivienda, oficina y locales comerciales, llene los espacios A.1.3
- Si va a solicitar Tarjeta de Crédito, llene los espacios A.2.1 hasta A.2.5

CRÉDITOS

-
- Hipotecario
-
-
- Prendario
-
-
- Comercial
-
-
- Automotriz

-
- Oficinas / Locales Comerciales
-
-
- Leasing
-
-
- Factoring
-
-
- Avalés

-
- Garantía Bancaria
-
-
- Carta de Crédito Doméstica
-
-
- Carta de Crédito Importación
-
-
- Otros _____

 Moneda: Dólar USA Euro

TARJETA DE CRÉDITO
VISA
 Visa Empresarial Visa Empresarial Plus

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. PLANVISIÓN AUTOMOTRIZ

	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.1.3. PLANVISIÓN VIVIENDA

	Promotor inmobiliario	Tipo de bien	¿El bien es nuevo?	Años de construcción del bien	
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Ciudad	Sector	Ciudadela	Dirección	Precio de venta	Cuota inicial
Cuota mensual	Plazo en años		Día a realizar los pagos		
Destino del crédito	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Consultorio	<input type="checkbox"/> Local comercial	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Otros

A.2 DATOS PARA TARJETA DE CRÉDITO EMPRESARIAL
A.2.1 INDICAR CÓMO DESEA QUE APAREZCA EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA EN LA TARJETA (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 NOMBRE DE LOS EJECUTIVOS

Habiendo aprobado una línea de crédito a favor de mi representada, solicitamos a usted se sirva emitir la tarjeta Bankard Visa Empresarial con cargo a dicha línea de crédito, a los siguientes ejecutivos:

Nombre y apellido del ejecutivo					
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Nacionalidad		
C.I. / Pasaporte	Cargo		Antigüedad	Teléfono	
Indicar cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máximo 19 caracteres)			Indicar cupo asignado USD	Firma del ejecutivo	



Hazte fan


Banco Bolivariano


Síguenos en @BcoBolivariano

A.2.3 NOMBRE DE LOS EJECUTIVOS

Nombre y apellido del ejecutivo

Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Nacionalidad		
C.I. / Pasaporte	Cargo	Antigüedad	Teléfono	
Indicar cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máximo 19 caracteres)		Indicar cupo asignado USD	Firma del ejecutivo	

Nombre y apellido del ejecutivo

Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Nacionalidad		
C.I. / Pasaporte	Cargo	Antigüedad	Teléfono	
Indicar cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máximo 19 caracteres)		Indicar cupo asignado USD	Firma del ejecutivo	

A.2.4 CODEUDOR SOLIDARIO

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

Profesión

- Ciencias Administrativas y Económicas
 Arquitectos y afines
 Derecho
 Médicos, Biólogos, Veterinarios y otros profesionales de la salud
 Ingeniería y Ciencias Exactas
 Policías, militares (Fuerza pública)
 Periodistas
 Otros _____
 Ciencias Sociales
 Ciencias de la Educación

Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo	Nº 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
Provincia	Cantón	Parroquia
Empresa actual	Cargo	Antigüedad

A.2.5 AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS

Por la presente autorizo al Banco Bolivariano C.A. a debitar mensualmente de mi: <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros N°: _____	Firma del Representante Legal
Lo estipulado en el estado de cuenta de nuestra tarjeta de crédito Bankard Visa Empresarial: <input type="checkbox"/> Mínimo a pagar <input type="checkbox"/> Total a pagar	

A.2.6. NOTA IMPORTANTE - MODIFICACIÓN DEL CUPO DEL CRÉDITO ASIGNADO

El Tarjetahabiente declara conocer y acepta, de manera expresa y señalada, que el Banco Bolivariano C.A. 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 éste, 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, al 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. Si la presente solicitud es firmada por una o varias personas, en representación de una persona jurídica, se entenderán que todas las declaraciones y aceptación de obligaciones son hechas a nombre de la persona jurídica solicitante, declarando dichas personas que cuentan con plena capacidad de acuerdo con sus estatutos, normas, leyes y reglamentos, para suscribir el presente documento.

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, condecor(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. Condecor(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 aquélla 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.



A.4. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

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.

ACEPTACION 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 (MM/DD/AAAA)

Firma cliente _____ Firma del codeudor solidario _____
 Representante legal (sello)
 Nombre _____ Nombre _____
 C.I. / Pasaporte _____ C.I. / Pasaporte _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Fecha de recepción (DD/MM/AAAA)	Oficina	Mis	Juicios
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
CONSEP	Inhabilitado		ABPE
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<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.



1 700 50 50 50*

*Si te encuentras en el Ajusco o debes llamar por celular digita (04) 231 0001.



www.bolivariano.com | www.bolivariano.mobi



Hazte fan



Banco Bolivariano



Síguenos en @BcoBolivariano

