



## SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

Nº

Tipo de Tarjeta:

CLÁSICA
  GOLD
  PLATINUM

Fecha de solicitud

### 1. DATOS DEL TITULAR

Primer Apellido  Segundo Apellido (según Doc. de Identidad)  Nombres

Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  N° de Doc. de Identidad  Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)  Sexo  F  M

Estado Civil  Soltero  Casado  Casado (Bienes Separados)  Viudo  Divorciado  Conviviente

Profesión  Teléfono Domicilio  Teléfono Celular  Tipo de Vivienda  Propia  Alquilada  Familiar  N° dependientes

Dirección Av./Calle/Jr./Psje.  Número  Dpto./Piso/Inter.  Urb./Res.  Etapa/Zona

Distrito  Provincia  Departamento

Referencia

Elección de Entrega de Estado de Cuenta/Correspondencia  Domicilio (Siempre y cuando exista mensajería)  Correo Electrónico  Correo Electrónico

Referencia Personal  Persona  Teléfono(s)

### 2. DATOS LABORALES / PENSIONARIOS

RUC  Entidad Pública (Unidad Ejecutora)  Sector

Condición Laboral / Pensionaria  Nombrado  Contratado  Cesante  Viudez  Otros

Cargo Actual  Fecha de Ingreso  Ingreso Neto Mensual  S/.  Teléfono y Anexo

Dirección Av./Calle/Jr./Psje.  Número  Dpto./Piso/Inter.  Urb./Res.  Etapa/Zona

Distrito  Provincia  Departamento

### 3. DATOS DEL CÓNYUGE

Primer Apellido  Segundo Apellido (según Doc. de Identidad)  Nombres

Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  N° de Doc. de Identidad  Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)  Sexo  F  M

RUC  Empresa  Situación Laboral  Depend.  Independ.  Teléfono y Anexo

Dirección Av./Calle/Jr./Psje.  Número  Dpto./Piso/Inter.  Urb./Res.  Etapa/Zona

Distrito  Provincia  Departamento

#### 4. DATOS FINANCIEROS

Patrimonio: Tipo: (1) Inmueble o Terreno (2) Vehículo (3) Otros

Tipo	Especificar "Otros"	Valor Comercial	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
Tipo	Especificar "Otros"	Valor Comercial	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>

Datos Crediticios: Tipo: (1) Tarjeta de Crédito (2) Préstamo (3) Otros

Tipo	Banco o Institución	Plazo(meses)	Saldo Pendiente	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
Tipo	Banco o Institución	Plazo(meses)	Saldo Pendiente	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
Tipo	Banco o Institución	Plazo(meses)	Saldo Pendiente	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
Tipo	Banco o Institución	Plazo(meses)	Saldo Pendiente	Cuota Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>

#### 5. DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO

Tipo de Tarjeta Titular	Ciclo de Facturación		
<input type="text"/>	Ciclo 1 <input type="text"/> Ciclo 2 <input type="text"/> Ciclo 3 <input type="text"/> Ciclo 4 <input type="text"/> Ciclo 5 <input type="text"/> Ciclo 6 <input type="text"/>		
Tipo de Diseño	Ciclo 7 <input type="text"/> Ciclo 8 <input type="text"/> Ciclo 9 <input type="text"/> Ciclo 10 <input type="text"/> Ciclo 11 <input type="text"/> Ciclo 12 <input type="text"/>		
Línea de Crédito	Autorizo la opción a disposición de efectivo <input type="text"/> Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>		
S/. <input type="text"/>			
Facturación Mensual	Modalidad de Pago	Cargo en Cuenta	Nº de Cuenta de Ahorros
Moneda Nacional <input type="text"/> S/. <input type="text"/>	Pago Mínimo (*) <input type="text"/>	Ahorros <input type="text"/> S/. <input type="text"/>	<input type="text"/>

**IMPORTANTE:** (\*) Autorizo el cargo automático del Pago Mínimo Mensual en mi cuenta de ahorros.  
Recuerde que puede realizar también el Pago Mínimo y Otros Pagos en cualquier ventanilla del Banco de la Nación.

Seguro de Desgravamen	Endosado
Seguro ofrecido por el Banco <input type="text"/>	Seguro emitido por otra compañía (Debe cumplir con las características y coberturas que el Banco solicita) <input type="text"/>

Nombre a grabar en la Tarjeta de Crédito del Titular (sólo aplica para Platinum)

<input type="text"/>
----------------------

Dirección de envío de la Tarjeta de Crédito Platinum  Domicilio  Trabajo  Otro

Dirección Av./Calle/Jr./Psje.  Número  Dpto./Piso/Inter.  Urb./Res.  Etapa/Zona

Distrito  Provincia  Departamento

**Autorización de entrega a otras personas**

(Sólo aplica para la Tarjeta de Crédito Platinum. Se debe presentar copia del documento de identidad del titular)

Nombre Completo de la Persona Autorizada (según Doc. de Identidad)  Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  Nº de Doc. de Identidad

#### 6. DATOS DE LA(S) TARJETA(S) ADICIONAL(ES)

ADICIONAL 1	<input type="text"/> Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Tipo de Tarjeta <input type="text"/>	Tipo de Diseño <input type="text"/>	Línea de Crédito
				S/. <input type="text"/>
Facturación Mensual	Modalidad de Pago	Autorizo la opción a disposición de efectivo <input type="text"/> Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>		
Moneda Nacional <input type="text"/> S/. <input type="text"/>	Pago Mínimo (*) <input type="text"/>			

**IMPORTANTE:** (\*) Autorizo el cargo automático del Pago Mínimo mensual en mi cuenta de ahorros.  
Para pagos mayores al Pago Mínimo (Pago a Cuenta, Pago Total o Deuda Total) debe acercarse a la ventanilla del Banco

Primer Apellido  Segundo Apellido (según Doc. de Identidad)  Nombres

Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  Nº de Doc. de Identidad  Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)  Sexo  F  M

Vínculo con el Cliente Titular  Nombre a grabar en la Tarjeta de Crédito (sólo aplica para Platinum)

**ADICIONAL 2**  Sí  No  Tipo de Tarjeta  Tipo de Diseño  Línea de Crédito  S/.

Facturación Mensual  Modalidad de Pago  Autorizo la opción a disposición de efectivo  Sí  No   
 Moneda Nacional  S/.

**IMPORTANTE:** (\*) Autorizo el cargo automático del Pago Mínimo mensual en mi cuenta de ahorros.  
Para pagos mayores al Pago Mínimo (Pago a Cuenta, Pago Total o Deuda Total) debe acercarse a la ventanilla del Banco

Primer Apellido  Segundo Apellido (según Doc. de Identidad)  Nombres

Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  N° de Doc. de Identidad  Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)  Sexo  F  M

Vínculo con el Cliente Titular  Nombre a grabar en la Tarjeta de Crédito (sólo aplica para Platinum)

Dirección Av./Calle/Jr./Psje.  Número  Dpto./Piso/Inter.  Urb./Res.  Etapa/Zona

Distrito  Provincia  Departamento

#### Autorización de entrega a otras personas

(Sólo aplica para la Tarjeta de Crédito Platinum. Se debe presentar copia del documento de identidad del titular)

Nombre Completo de la Persona Autorizada (según Doc. de Identidad)  Tipo de Doc. de Identidad  DNI  CE  N° de Doc. de Identidad

#### USO INTERNO DEL BANCO

Nombre Completo del Técnico Operativo  Código  Teléfono Fijo y Anexo

Nombre Completo del Funcionario que aprueba la operación  Código  Teléfono Fijo y Anexo

Nombre de la Agencia  Código de la Agencia  Línea de Crédito Global Aprobada  S/.

Observaciones

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son verídicos y autorizo al **Banco de la Nación** a verificarlos en caso lo considere conveniente.

Firma del Cliente Titular

El Banco

Nombre Completo del Cliente Titular

Documento de Identidad (DNI/CE) y N°