Banco Caroní
BANCO UNIVERSAL
RIF: J- 09504855-1

crediPronto
Avance de Efectivo

SOLICITUD EXTRAFINANCIAMIENTO

Fecha		

DATOS DEL TARJETAHABIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS:			
CÉDULA DE IDENTIDAD:		**N° TELÉFONO:**	

DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO

N° de la Tarjeta de Crédito

						***	***	***	***	***	***					

Los seis (6) primeros dígitos

Los últimos cuatro (4) dígitos

Mes (MM)	Año (AA)

Fecha de vencimiento de la TDC

Los tres (3) dígitos de seguridad ubicados al reverso de la TDC

DATOS DEL CREDIPRONTO AVANCE DE EFECTIVO (EXTRAFINANCIAMIENTO)

MONTO SOLICITADO EN Bs.	N° de cuotas a cancelar (entre 6 y 48 cuotas mensuales)	COMISIÓN FLAT
	Marque con X la casilla correspondiente ☐ 6 ☐ 12 ☐ 24 ☐ 36 ☐ 48	5%

ABONAR EN LA CUENTA N°:

				-					-					-												

20 dígitos del número de la cuenta

REQUISITOS Y CONDICIONES

1. Ser el titular de la Tarjeta de Crédito Banco Caroní.
2. Tener una antigüedad mínima de seis (6) meses con la Tarjeta de Crédito.
3. No presentar pagos vencidos, mora, atrasos (ciertas condiciones aplican).
4. Ser titular de una cuenta corriente o de ahorros Banco Caroní.
5. El monto mínimo de financiamiento es de Bs. 1.000,00 (sujeto al límite de la TDC).
6. Entregar en cualquier agencia del banco:
   - Esta Solicitud Firmada.
   - Contrato de Servicio “Credipronto Caroní” Firmado
   - Fotocopia de la Cédula de Identidad

FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

PARA USO DE LA AGENCIA RECEPTORA BANCO CARONÍ

Fecha de recepción y sello de la agencia:	Revisado por: (Nombre y Apellido)	Firma Subgerente/Gerente agencia

FTC-0816-515