

SOLICITUD / ENTREGA DE TARJETA DE DÉBITO

 Tarjeta Nueva

 Reposición

Instrucciones:

- 1.- Complete todos los campos solicitados (en caso de llenado manual use bolígrafo azul o negro, en letra de imprenta) sin tachaduras ni enmiendas
- 2.- Entreguela junto con la Fotocopia Legible de su Cédula de Identidad en la Agencia Banco Caroní de su preferencia

DATOS DEL CLIENTE		
Nombres y Apellidos / Razón Social:		
Documento de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	R.I.F.:	
E-mail:		
DIRECCIÓN HABITACIÓN		
Edificio, Casa, Quinta:	Piso:	Apto. / Ofic. /Local / Dpto.:
Avenida, Calle, Carrera, Esquina:		Urbanización, Sector, Parroquia:
Ciudad:	Estado:	Municipio:
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular:
CUENTAS A ASOCIAR		
Cuenta Número:	Cuenta Número:	Cuenta Número:

Declaro expresamente y así lo hago constar, que mediante la presente solicito los servicios de la Tarjeta de Débito Maestro Banco Caroní identificada bajo el número _____ asociada a la(s) cuentas(s) antes señalada(s) que mantengo con esta institución y la cual he recibido a mi entera satisfacción, para disfrutar de los servicios de: Puntos de Venta, Cajeros Automáticos, Click Caroní, Centro Contacto Caroní, Caroní Móvil (sólo personas naturales), así como cualesquiera otros canales y/o servicios que permitan efectuar operaciones de débito o retiro fuera de sus oficinas, que fueren prestados o estuviesen disponibles en el futuro. Igualmente con la firma de este documento, acepto los términos y condiciones establecidos por el Banco en el "Contrato para el Uso de los Servicios Electrónicos del Banco Caroní, C.A. Banco Universal", que se encuentra debidamente protocolizado y publicado en la página web www.bancocaroni.com.ve de esta institución financiera, lo que me permite verificar y evaluar oportunamente su contenido, así como las eventuales modificaciones que el Banco efectúe a este documento conforme a lo establecido en el mismo.

Firma del Cliente

Fecha: / /

SÓLO PARA USO INTERNO	
Nombre de la Oficina:	Código de la Oficina:
Firma Verificada por Ejecutiva(o) de Servicios	Firma Verificada por Gerente o Subgerente