

Solicite la Tarjeta Prepagada Internacional Sofitasa

Escriba a máquina o en letra de imprenta y llene cuidadosamente todos los espacios:

CERTIFICACIÓN POR LA AGENCIA

Yo, _____, titular de la cédula de identidad N° _____, en mi condición de funcionario de la Agencia _____, certifico que la información suministrada por el cliente _____, titular de la cédula de identidad o RIF N° _____, se encuentra actualizada y verificada.

REQUISITOS

- Ser persona natural y tener una edad mínima de dieciocho (18) años.
- Poseer cuenta en moneda nacional y extranjera en el Banco Sofitasa.

RECAUDOS

- Solicitud de Tarjeta Internacional.
- Copia de la Cédula de Identidad (Legible).
- Copia del R.I.F.

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

N° de la Oficina:	Código de Origen:	Agencia Receptora:
Aprobado por:		Recomendado por:
N° de Solicitud / Trámite:		BS del Funcionario Receptor:

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Sexo: F ☐ M ☐	V. ☐ N° Cédula de Identidad: ☐ E. ☐
Lugar y País de Nacimiento:	Posee RIF: Sí ☐ NO ☐
Estado Civil:	
Fecha de Nacimiento: V. ☐ Si es nacionalizado indique el N° de Cédula E. ☐ de Identidad anterior:	

N° de Dependiente(s) (Indique sus Nombres y Cédula de identidad si aplica):

Nombre:	V. ☐ Cédula de Identidad N°: ☐ E. ☐
Nombre:	V. ☐ Cédula de Identidad N°: ☐ E. ☐
Nombre:	V. ☐ Cédula de Identidad N°: ☐ E. ☐
Nombre:	V. ☐ Cédula de Identidad N°: ☐ E. ☐
Nombre:	V. ☐ Cédula de Identidad N°: ☐ E. ☐

Profesión u Oficio:	Nivel Educativo:
Teléfono Celular 1:	Teléfono Celular 2:

Autorizo enviar Estado de Cuenta al Correo Electrónico:

Ocupación:	Actividad Económica:
------------	----------------------

DATOS SOBRE SU VIVIENDA

Dirección:	
Ciudad:	Parroquia:
Municipio:	Estado:
Tlf. de Habitación (Código Área+ Número:	Antigüedad:
Tipo:	
☐ Propia ☐ Hipotecada ☐ Pensión	
☐ Alquilada ☐ Asignada por la Cía. ☐ Vive con la Familia	

DATOS LABORALES

Empresa propia: N° de R.I.F.: (En caso de Empresa Propia)
Sí ☐ No ☐

Dirección:

Ciudad - Estado:		Teléfono Fijo (Código Área + Número):
Ext:	Antigüedad:	Cargo:
Empresa donde laboró anteriormente:		Años de Antigüedad (trabajo anterior):
Cargo Ocupado:		Ciudad - Estado:

DATOS FINANCIEROS:

Ingresos Mensuales		Gastos Mensuales	
Sueldo Básico		Vivienda (Cuota Alquiler o Hipoteca)	
Bonificaciones y Comisiones		Tarjeta de Crédito	
Libre Ejercicio		Préstamo Automotriz	
Intereses / Dividendos/ Alquileres		Colegio	
Otros		Luz/ Agua/ Teléfono/ Condominio	
Total Ingresos:		Total Gastos:	

REFERENCIAS PERSONALES:

Apellidos y Nombres:

V. ☐ Cédula de Identidad N°:
E. ☐

Teléfono Fijo (Código Área + Número):

Parentesco con el Solicitante:

Apellidos y nombres

V. ☐ Cédula de Identidad N°:
E. ☐

Teléfono Fijo (Código Área + Número):

Parentesco con el Solicitante:

ENVIAR TARJETA A:

Casa: ☐ Oficina: ☐

ENVIAR CORRESPONDENCIA A:

Casa: ☐ Oficina: ☐

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

“Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad _____, declaro que si esta solicitud es aprobada, la expedición, aceptación y utilización de cualquier tarjeta prepagada internacional otorgada por el BANCO SOFITASA BANCO UNIVERSAL, C.A., emitida en atención a dicha solicitud, se rige por las normas contenidas en las cláusulas de los Términos y Condiciones Tarjeta Internacional Sofitasa y que forman parte integrante de esta solicitud. Asimismo, declaro que son verídicos todos los datos que he suministrado y que constan en esta solicitud y sus anexos; igualmente declaro que la utilización de la(s) tarjeta(s) estará apegada a actividades legales, lícitas y comprobables y que el origen de los fondos destinados a la recarga de la(s) tarjeta(s) es de igual naturaleza”.

ADHESIÓN AL CONTRATO DE TARJETA PREPAGADA INTERNACIONAL SOFITASA

“Yo _____, titular de la cédula de identidad N° _____, por medio de la presente certifico que previamente a su otorgamiento he leído y entendido el alcance de los Términos y Condiciones Tarjeta Prepagada Internacional Sofitasa. Por lo cual declaro que conozco y me adhiero a los mismos, así como a la normativa interna, de los cuales he sido informado ampliamente. Igualmente, declaro haber sido informado que dichos términos podrán ser modificados a través de oferta pública realizada por el Banco y autorizo el envío de información de mi estado de cuenta por vía electrónica o cualquier otro medio de mensajería disponible.”

Firma del Solicitante X_____



Huella Dactilar (Pulgar Derecho)

En _____, a los ____ días del mes de _____ del Año _____
(Lugar) (Fecha)