SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO EMPRESARIAL

BANKARD

BPartners

Fecha: (DD/MM/AAAA)	**MARCA CERRADA** Eco Card ☐ Holcim ☐ Kubiec ☐ Inproel ☐ CEPSA ☐ OTRA ☐ _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Empresa (Razón Social) Colocar el nombre que se detalla en el RUC.	RUC

Indique cómo desea que le aparezca el nombre de la Compañía en la Tarjeta (máx. 19 caracteres)

Dirección:	Provincia / Ciudad / Cantón / Parroquia	Casilla Postal

¿La empresa reporta a la Superintendencia de Bancos del Ecuador, o brinda servicios relacionados con captación de recursos a nom bre de terceros, custodia de títulos, servicios fiduciarios, fondos o seguros?	☐ Sí ☐ No
¿Cotiza sus acciones en Bolsa de Valores?	☐ Sí ☐ No
¿Posee accionistas que tengan una participación accionaria mayor al 10% y que tengan responsabilidad tributaria en Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
¿Tiene la empresa residencia fiscal para efectos tributarios en Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
¿Tiene la empresa residencia fiscal para efectos tributarios en otra jurisdicción diferente a Ecuador y Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No

2.ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA DE LA TARJETA DE CRÉDITO

Email:	Ejecutivo:	Cargo:
Email:	Ejecutivo:	Cargo:
Email:	Ejecutivo:	Cargo:
Email:	Ejecutivo:	Cargo:
Email:	Ejecutivo:	Cargo:

Importante: Los correos registrados deben pertenecer a la empresa solicitante.

☐ Dirección Domicilio

☐ Otra Dirección

Ciudad:

3.REPRESENTANTE LEGAL

3A. REPRESENTANTE LEGAL 1

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	C.I. ☐ Pasaporte ☐

Lugar de Nacimiento	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Nacionalidad	Estado Civil ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Soltero ☐ Unión Libre ☐ Viudo

Profesión

☐ Ciencias Administrativas y Económicas	☐ Arquitectos y Afines	☐ Médicos, Biólogos, Veterinarios y otros profesionales de la salud
☐ Ingeniería y Ciencias Exactas	☐ Policías y militares (fuerza pública)	☐ Otros
☐ Ciencias Sociales	☐ Ciencias de la Educación	
☐ Derecho	☐ Periodistas	

Dirección Domiciliaria	Provincia / Cantón / Parroquia / Ciudad

Teléfono 1	Teléfono 2	Celular	Casilla Postal

3B. REPRESENTANTE LEGAL 2

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	C.I. ☐ Pasaporte ☐

Lugar de Nacimiento	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Nacionalidad	Estado Civil ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Soltero ☐ Unión Libre ☐ Viudo

Profesión

☐ Ciencias Administrativas y Económicas	☐ Arquitectos y Afines	☐ Médicos, Biólogos, Veterinarios y otros profesionales de la salud
☐ Ingeniería y Ciencias Exactas	☐ Policías y militares (fuerza pública)	☐ Otros
☐ Ciencias Sociales	☐ Ciencias de la Educación	
☐ Derecho	☐ Periodistas	

Dirección Domiciliaria	Provincia / Cantón / Parroquia / Ciudad

Teléfono 1	Teléfono 2	Celular	Casilla Postal

4. CODEUDOR SOLIDARIO

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	C.I.☐ Pasaporte☐

Lugar de Nacimiento	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Nacionalidad	Estado Civil ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Soltero ☐ Unión Libre ☐ Viudo	Dependientes

Dirección Domiciliaria	Provincia / Cantón / Parroquia / Ciudad

Teléfono 1	Teléfono 2	Celular	Casilla Postal

Empresa	Cargo	Antigüedad	Ingresos $

4A. PROPIEDADES

☐ Casa ☐ Departamento ☐Terreno M²	Ubicación	Avalúo: $ Valor arriendo: $	Tiempo de residencia en vivienda actual

Hipotecado a	Patrimonio $	Fecha de corte (DD/MM/AAAA)

5. NOMBRES DE LOS EJECUTIVOS (ADICIONALES)

Habiendo aprobado una línea de crédito a favor de nuestra empresa, solicitamos a ustedes se sirvan emitir la Tarjeta Bankard Empresarial con cargo a dicha línea de crédito, a los siguientes ejecutivos:

Nombres y Apellidos del Ejecutivo	C.I.☐ Pasaporte☐	Nacionalidad

Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Cargo	Antigüedad (años)	Cupo Asignado USD :

Indique cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máx. 19 caracteres)

Nombres y Apellidos del Ejecutivo	C.I.☐ Pasaporte☐	Nacionalidad

Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Cargo	Antigüedad (años)	Cupo Asignado USD :

Indique cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máx. 19 caracteres)

Nombres y Apellidos del Ejecutivo	C.I.☐ Pasaporte☐	Nacionalidad

Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Cargo	Antigüedad (años)	Cupo Asignado USD :

Indique cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máx. 19 caracteres)

Nombres y Apellidos del Ejecutivo	C.I.☐ Pasaporte☐	Nacionalidad

Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	Cargo	Antigüedad (años)	Cupo Asignado USD :

Indique cómo desea que aparezca el nombre del ejecutivo en la tarjeta (máx. 19 caracteres)

6. REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	Sucursal:	Cta. Cte. N°:
Banco:	Sucursal:	Cta. Cte. N°:
Banco:	Sucursal:	Cta. Cte. N°:

7. AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS

Por la presente autorizo al Banco Bolivariano C.A. a debitar mensualmente de mi: ☐ Cta. de Ahorros ☐ Cta. Corriente N°:

Lo estipulado en el estado de cuenta de mi tarjeta de crédito Bankard Empresarial como ☐ Mínimo a Pagar ☐ Total a pagar

8. DOCUMENTOS

- Copia de escritura de la constitución de la compañía
- Copia de último balance ante el SRI
- Copia de las declaraciones de IVA de los últimos 6 meses
- Balances internos con corte al último trimestre.
- Balances auditados (si aplica)
- Cumplimiento de obligaciones actualizados
- Nómina de socios y/o accionistas
- Copia de RUC
- Aumento de capital actualizado y/o conversión en dólares (si aplica).
- Copia del nombramiento del (os) representante (s) legal (es)
- Copia de cédula del(los) representante(s) legal(es) y/o adicional(es)

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro(amos) que la información contenida en esta solicitud es correcta y autorizo(amos) al Banco Bolivariano C.A. a verificar y pedir cualquier tipo de ampliación de la información proporcionada.

Declaro(amos) bajo juramento que de conformidad con la legislación y normativa tributaria vigente, que así mismo declaro(amos) conocer, no estoy(estamos) obligado(s) a presentar ante el Servicio de Rentas Internas una declaración de impuesto a la Renta, por lo que asumiendo las responsabilidades correspondientes, declaro(amos) y aseguro(amos) que no me(nos) 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 pasados.

Acepto(amos) recibir los comprobantes de todas las transacciones realizadas a través de los medios24. Estoy(amos) de acuerdo en que el Banco Bolivariano C.A. me comunique a través de medios escritos, telefónicos o electrónicos, de las novedades, promociones y notas interesantes del Grupo Financiero Bolivariano.

AUTORIZACIÓN PARA RECOPILACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS

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 los Registros Civiles, el Registro de Datos Crediticios del Sistema Nacional del Registro de Datos Públicos y de 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 Registros Públicos, de los Burós de Información Crediticia y la Central de Riesgos, información relativa a mi(nuestra) historia y comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorros o de depósito, tarjetas de crédito, etcétera y, en general, con relación al cumplimiento de mis obligaciones, sean éstas directas o indirectas, así como información respecto a mi(nuestro) patrimonio y de cualquier índole que mantenga la Dirección Nacional de Registros 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 administrativo por dicha Dirección o a cualquiera que corresponda enviar de acuerdo a las leyes y normas, 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 Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera y de la Superintendencia de Bancos del Ecuador.

Igualmente autorizo(amos) al Banco Bolivariano C.A. para que proceda a la recopilación, registro, almacenamiento, extracción, suministro, consulta, tratamiento y uso de mis(nuestros) datos de identificación, mis(nuestras) actividades, mis(nuestros) ingresos económicos y las fuentes que los generen, mi(nuestro) patrimonio, mi(nuestro) domicilio, números telefónicos, correos electrónicos, y, en general, de toda la información que yo(nosotros) proporcione(mos) al Banco. También autorizo(amos) expresamente al Banco Bolivariano C.A. a: (i) usar toda esta información para ofrecerme(nos) otros productos y/o servicios financieros y/o para que éstos sean utilizados en la evaluación de cualquier otra solicitud que efectúe al Banco incluso después del vencimiento del plazo de este contrato (ii) proporcionar esta información a terceros vinculados o no al Banco, socios estratégicos de éste para ofrecerme(nos) otros productos y/o servicios no financieros; (iii) transferir cualquier tipo de información a bancos corresponsales y procesadores de franquicias de tarjetas de débito y crédito, sean nacionales o internacionales, cuando sean necesarios para ejecutar las instrucciones que solicite al Banco.

ACEPTACIÓN DE CARGOS POR SERVICIOS FINANCIEROS

Declaro(amos) conocer los cargos por servicios financieros establecidos por el Banco Bolivariano C.A. Acepto(amos) que los cargos por servicios financieros, los cuales constan en el tarifario recibido, pueden sufrir modificaciones en el tiempo, y el Banco lo informa y divulga a través de cualquier medio de comunicación colectiva, en las pizarras del Banco, en su portal web o en el portal web de la Superintendencia de Bancos del Ecuador, siendo bien entendido que, de no mediar comunicación al Banco hasta 30 días después de publicadas por primera vez las nuevas tarifas, éstas quedarán irrevocablemente aceptadas. La misma declaración la realizo(amos), respecto de las tasas de interés que el Banco ha fijado para las diferentes operaciones de crédito, sobregiros ocasionales y operaciones contingentes, cumpliendo con las disposiciones de la ley respecto a los topes máximos que deben ser aplicados.

NOTA IMPORTANTE – MODIFICACIÓN DEL CUPO DE CRÉDITO ASIGNADO

Declaro(amos) conocer y aceptar, de manera expresa y señalada, que el Banco podrá, en cualquier tiempo, modificar el monto del cupo del crédito solicitado en el presente formulario, facultad de la que podrá hacer uso a su sola voluntad, en el evento de que el Tarjetahabiente no hubiere utilizado el cupo asignado dentro de los sesenta días posteriores a la fecha en que se le otorgue el incremento de cupo requerido; así como también en el caso de que no hubiere(mos) actualizado los datos, entregando al Banco los soportes respectivos que evidencien su(nuestro) ingreso real mensual, así como los documentos que respalden su(nuestro) nivel de gastos. La información antes dicha es requerida por el Banco en cumplimiento de expresas disposiciones emanadas de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera.

_____

Lugar y Fecha

_____	_____
Firma Representante Legal	**Firma Codeudor Solidario**
Nombre:	**Nombre:**
C.I.:	**C.I.:**
Empresa:	
RUC:	

10. PARA USO EXCLUSIVO DEL EMISOR

Recomendado por:	☐ Aprobado ☐ Negado	Cupo: USD
Código Vendedor:	Comentarios:	

11. 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 arrendamiento de bienes propios u otros contratos que le generen rentas no originadas en actividades laborales, etc.; así como también soportes que justifiquen sus niveles de gasto mensual, tales como estados de cuenta de tarjetas 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.