

PLANILLA DE ACTUALIZACION DE DATOS TARJETA DE CREDITO BANCO CARONI PARA LOS EGRESADOS Y AMIGOS DE LA UCV

Información Personal				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cédula de Identidad/ Pasaporte:	R.I.F.	Tíf. habitación:	Tíf. Oficina	Tíf. Movil
Dirección Recepción Estados de Cuenta:			Dirección Recepción Tarjeta de Crédito (Renovación/Reposición)	
Agencia de Servicio Origen	Agencia de Envío Tarjeta con Chip	Dirección de Correo Electrónico		
Solicitud de Servicio por parte del Cliente				
Autorizo a Banco Caroní a solicitar el (los) siguiente(s) servicio(s):				
PIN (Consulta y retiro de efectivo en Cajeros Automáticos)	Estado de Cuenta Digital	Cargo Automático en Cue: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nro. _____		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		
		Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Pago Total <input type="checkbox"/>		
Servicio SMS		Nro. Teléfono Celular a asociar al SMS		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Firma del Cliente: _____		C.I.: _____		
Para Uso Exclusivo del Banco				
Código de Agencia:			Canal de distribución:	
Nueva <input type="checkbox"/>	Deterioro <input type="checkbox"/>	Fuera de la fecha <input type="checkbox"/>	Cambio de Tipo <input type="checkbox"/>	Reactivación <input type="checkbox"/>
Formalización de la Solicitud				
<p>Ante la presente declaro que son verídicos los datos que aquí he(hemos) suministrado y que autorizo(amos) a Banco Caroní, C.A, Banco Universal para validarlos del mismo modo, manifiesto(amos) que la información aquí contenida es cierta y autorizo(amos) al Banco Caroní, C.A., Banco Universal, para comprobar e intercambiar dicha información con terceros contratados por éste, para efectuar servicios de almacenamiento, procedimiento y administración de datos e información crediticia; la Superintendencia de Banco y otras instituciones financieras ubicadas en Venezuela, mediante cualquier medio de información impreso o electrónico.</p>				
Firma del Cliente: _____		Fecha: ____ / ____ / ____		