



Producto solicitado: _____ Fecha: _____
 Ref. por: _____ Cod. Del Vendedor: _____ Origen de la TC: _____
 Nombre del Evento: _____ Promotor del área de Negocios: _____
 Nombre del Colocador o Vendedor del área de Negocios: _____

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombres: _____ Apellidos: _____
 No. de Cédula de Identidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
 Sexo: _____ Estado Civil: _____ Dirección: _____
 Calle/Avenida _____ No. de Casa o Edificio _____ Sector _____
 Ciudad: _____ Email: _____ Teléfonos: _____
 Residencia _____ Celular _____
 Nombre en el plástico: _____ Ocupación: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la Empresa: _____ Cargo que Ocupa: _____
 Tiempo en la Empresa: _____ Dirección: _____
 Sector: _____ Ciudad: _____ Email: _____
 Ingresos Mensuales: _____ Otros: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL CONYUGE

Nombres: _____ Apellidos: _____ No. de Cédula de Identidad: _____
 Fecha de Nacimiento: _____

TARJETAS ADICIONALES

Nombre y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Cédula de Identidad: _____
 Nombre y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Cédula de Identidad: _____

DATOS DEL PARIENTE MAS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED

Nombre y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Cédula de Identidad: _____

REFERENCIAS PERSONALES (del titular de la cuenta)

Nombre y Apellidos: _____ Teléfonos: _____
 Residencia _____ Celular _____
 Nombre y Apellidos: _____ Teléfonos: _____
 Residencia _____ Celular _____

ENVIOS Y SERVICIOS

Enviar Tarjeta a: _____ Retener en: _____ Enviar Estado de Cuenta a: _____ Retener en: _____
 Deseo cargar a mi cuenta de Ahorro/Corriente No. Pago Mínimo Pago Total

DECLARACIÓN

Autorizo expresa y formalmente al Banco López de Haro suministrar a los centros de información crediticia las informaciones patrimoniales y extra-patrimoniales necesarias a los fines de evaluación del crédito por parte de las instituciones suscriptoras de estos. Autoriza al Banco López de Haro, S.A, a obtener información de los Bureaus de Crédito y/o Referencias personales, comerciales y bancarias. Así mismo autorizo a que toda la correspondencia relacionada con el Banco López de Haro, S.A, me sea remitido al correo suministrado.
 Por este medio el CLIENTE SOLICITANTE autoriza al BANCO LOPEZ DE HARO a consultar sobre sus datos en el Maestro de Cedulados que mantiene la Junta Central Electoral (JCE), conforme las disposiciones del Reglamento que establece el Procedimiento para Acceder al Maestro de Cedulados y Fija las Tasas por los Servicios de Acceso de fecha 23 de julio de 2013, descargando a BANCO LOPEZ DE HARO de cualquier responsabilidad relativa a la consulta realizada en el referido Maestro, en el entendido de que dichos datos deberán ser manejados con la debida confidencialidad y no podrán ser divulgados sin consentimiento del CLIENTE SOLICITANTE.

_____ Fecha _____ Firma del Cliente _____

PARA USO INTERNO DEL BANCO

Límites Sugeridos: RD\$ _____ US\$ _____ Fecha de Corte: _____
 Aceptada Pendiente Rechazada
 Límites Aprobados: RD\$ _____ US\$ _____ Cod. Vinculación: _____

Observaciones: _____

_____ Comité _____ Comité _____ Comité _____

Cuenta Maestra																				
Número de TH Principal																				
Número de TH Adicional																				

_____ Depuración - TC _____ Digitación - TC _____ Control de Calidad - TC _____