BANCARIBE
Curaçao Bank N.V.

Gold MasterCard

INSTRUCCIONES DE LLENADO:
- Escriba en letra de imprenta o a máquina
- Llene todos los datos solicitados

RECAUDOS SOLICITADOS:
- Copia de la cédula de identidad del Titular
- Copia de la cédula de identidad y el pasaporte de los solicitantes adicionales

# SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO ADICIONAL EN DÓLARES

| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Primer Nombre: | Inicial Segundo Nombre: | Cédula de Identidad: ☐ V ☐ E No. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Pasaporte: No. |

Autorizo a Bancaribe Curacao Bank, para que expida Tarjetas de Crédito individuales con cargo a mi Tarjeta MasterCard

Tarjeta Número:

| Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad | Pasaporte | Fecha de Nac. | Parentesco | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ V ☐ E | | | | |
| | ☐ V ☐ E | | | | |
| | ☐ V ☐ E | | | | |
| | ☐ V ☐ E | | | | |
| | ☐ V ☐ E | | | | |

Queda entendido que me obligo a cancelar el monto de los consumos que ellos realicen en los términos y condiciones que tengo celebrado con Bancaribe Curacao Bank, para uso de la Tarjeta de Crédito MasterCard Gold Bancaribe Curacao Bank.

Fecha

Firma del Titular

**Aprobación**

| Aprobado | Fecha |
|---|---|
| | |