

Toda la información proporcionada al banco es de carácter confidencial

Datos generales

Razón social de la empresa:

RUC:

Nombre comercial:

Actividad económica:

Dirección de empresa:

Teléfono:

Celular:

Email:

Nombre del presidente

Primer apellido:

Segundo apellido:

Primero y segundo nombre:

Cédula:

Nombre del gerente general o representante legal

Primer apellido:

Segundo apellido:

Primero y segundo nombre:

Cédula:

Teléfono:

Celular:

Email:

Principales accionistas (en caso de persona jurídica, favor indicar razón social y RUC)

Primer apellido	Segundo apellido	Primero y segundo nombre	Cédula
1.			
2.			
3.			
4.			

Funcionario autorizado para trámites administrativos relacionados con la tarjeta de crédito solicitada

Contacto Principal

Nombres y apellidos:

Puesto:

Correo:

Teléfono:

Celular:

Información de tarjeta

Límite de crédito solicitado: U\$

Email(s) para envío de estado de cuenta mensual:

Correo 1:

Correo 2:

Correo 3:

Datos de persona responsable para recibir envío de notificaciones por SMS de cada compra:

Nombre:

Celular:

No enviar

Cuenta BAC para pago automático de tarjeta: Córdobas

Dólares

Al indicar números de cuenta autorizo a BAC a debitar las mismas automáticamente cada mes para el pago mínimo pago de contado de la tarjeta solicitada.

Para tarjeta Visa Lifemiles Empresarial indicar correo para acceso a portal Lifemiles Empresas:

Emitir tarjetas a nombre de los siguientes funcionarios (adjuntar copia de identificación)

Adicional 1

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Estado civil:

Identificación

Cédula

Cédula de residencia

Pasaporte

No.:

Dirección de residencia:

Puesto en la empresa:

Tiempo de laborar:

Correo:

Celular:

Límite de crédito solicitado para la adicional: Límite total de la cuenta

Monto específico: U\$

Solo para uso interno de BAC

CIF:

Número de cuenta:

Adicional 2

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Estado civil:

Identificación

Cédula

Cédula de residencia

Pasaporte

No.:

Dirección de residencia:

Puesto en la empresa:

Tiempo de laborar:

Correo:

Celular:

Límite de crédito solicitado para la adicional: Límite total de la cuenta

Monto específico: U\$

Solo para uso interno de BAC

CIF:

Número de cuenta:

Autorización

Declaro que los datos aquí indicados son correctos y que esta solicitud, al igual que la documentación presentada, son propiedad del Banco de América S.A. (BAC) a quien autorizo confirmar su veracidad mediante consultas a centrales de riesgo supervisadas por la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras u otro medio que el BAC considere necesario.

Firma representante legal de la empresa

Fecha

Solo para uso interno de BAC

Canal

Emisor

Vendedor

Número de solicitud

Número de cuenta

Observaciones: