SOLICITUD DE TARJETA(S) DE CRÉDITO

1. Complete la planilla con todos los datos solicitados (en caso de llenado manual, de manera legible con bolígrafo azul o negro) sin tachadura ni enmiendas.
2. Entréguela en la Oficina de Mercantil Banco (Panamá) de su preferencia junto con los recaudos solicitados.

MARCA Y LÍMITE DE CRÉDITO SOLICITADO

MasterCard ☐

Tipo de Tarjeta de Crédito: ☐ Sin Garantía ☐ Garantizada

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Documento de Identidad:	Pasaporte:	Sexo: ☐M ☐F	Estado Civil: ☐Soltero(a) ☐Casado(a) ☐Divorciado(a) ☐Viudo(a)	
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): / /	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Profesión u Oficio:	Nivel Educativo:
Celular # 1:	Celular # 2:	Correo Electrónico # 1:	Correo Electrónico # 2:	
¿Es usted es una Persona Políticamente Expuesta (PEP), tiene algún familiar o allegado? ☐ SI ☐ No	En caso afirmativo, por favor, indicar el nombre y cargo del allegado o familiar que posee condición PEP:			

INFORMACIÓN SOBRE SU VIVIENDA

¿Reside en Panamá?: ☐ Sí ☐ No	Dirección de Residencia (Avenida, Calle, Carrera, Prolongación):	Conjunto Residencial, Edificio, Casa, Quinta:	Piso o Nivel:
Nro. de Apartamento:	Urbanización o Sector:	Código Postal:	Ciudad:
Estado o Provincia:	País:	Teléfono de Residencia:	

INFORMACIÓN SOBRE SU EMPLEO

(OBLIGATORIO SOLAMENTE PARA TARJETA DE CREDITO SIN GARANTIA)

Nombre de la Empresa donde Labora Actualmente:	Tipo de Negocio / Ramo o Actividad:		
Departamento. Unidad:	Fecha de Ingreso: / /	Sueldo:	Cargo:
Dirección de Empleo (Avenida, Calle, Carrera, Prolongación):	Conjunto Residencial, Centro Comercial, Edificio, Casa, Quinta:	Piso o Nivel:	
Apartamento, Local, Oficina:	Urbanización, Sector o Barrio:	Ciudad:	Código Postal:
Estado o Provincia:	País:	Teléfono de Oficina (Indique Código del País, Área y teléfono):	

REFERENCIAS PERSONALES

(Nombre de dos(2) familiares que no vivan con usted)

(OBLIGATORIO SOLAMENTE PARA TARJETA DE CREDITO SIN GARANTIA)

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfonos (Indicar Código País y Ciudad)		
		Residencia	Oficina	Celular
1.-				
2.-				

TARJETA(S) ADICIONAL(ES) PARA SU(S) FAMILIAR(ES)

(Autorización para Tarjetas Adicional, llenar solo en caso de requerir Tarjeta(s) Adicional(es) para Familiar(es))

Firma del Tarjetahabiente Adicional 1

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Documento de Identidad:	Pasaporte:	Sexo: ☐ M ☐ F	Estado Civil: ☐Soltero(a) ☐Casado(a) ☐Divorciado(a) ☐Viudo(a)	
Fecha de Nacimiento (dd /mm /aaaa): / /	Lugar de nacimiento:	Parentesco:	Teléfono Celular:	
¿Es usted una figura política, tiene algún familiar o allegado? ☐ SI ☐ No	En caso afirmativo, por favor, indicar el nombre:			

Firma del Tarjetahabiente Adicional 2

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Documento de Identidad:	Pasaporte:	Sexo: ☐ M ☐ F	Estado Civil: ☐Soltero(a) ☐Casado(a) ☐Divorciado(a) ☐Viudo(a)	
Fecha de Nacimiento (dd /mm /aaaa): / /	Lugar de nacimiento:	Parentesco:	Teléfono Celular:	
¿Es usted una figura política, tiene algún familiar o allegado? ☐ SI ☐ No	En caso afirmativo, por favor, indicar el nombre:			

Llenar a computador o en letra de imprenta

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE LA TARJETA Y ESTADOS DE CUENTA (OBLIGATORIO)

Dirección a la cual desea que envié su Tarjeta de Crédito		Los estados de cuentas y/o correspondencia serán enviados a su correo electrónico # 1.
Venezuela: ☐ Residencia ☐ Oficina	Panamá: ☐ Agencia Principal (Torre de las Américas) ☐ Agencia Costa del Este	

AUTORIZACIÓN PARA LA REVISIÓN DE LAS REFERENCIAS DE LA ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE CRÉDITO (APC)

Por este medio autorizo(amos) expresamente a MERCANTIL BANCO, S.A. sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi(nuestros) historial de crédito y relaciones con acreedores.

También queda facultado MERCANTIL BANCO, S.A., sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas.

Asimismo, exonero(amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, a MERCANTIL BANCO, S.A., a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito.

QUEDA ENTENDIDO QUE MERCANTIL BANCO, S.A. SUMINISTRARA A REQUERIMIENTO DEL INTERESADO TODA LA INFORMACIÓN CREDITICIA RECOPILADA EN LA BASE A LA PRESENTE AUTORIZACIÓN.

AUTORIZACIÓN PARA OFERTA DE PRODUCTOS

El Solicitante y su(s) potencial(es) Tarjetahabiente(s) Adicional(es), autoriza(n) expresa, amplia y suficiente a MERCANTIL BANCO, S. A., para suministrar información a empresas del Grupo Mercantil Servicios Financieros que ofrezcan productos y (o) servicios vinculados al sector financiero que a criterio de MERCANTIL BANCO, S. A., pudiera resultar de interés, sin que de ningún modo la oferta que pudieran hacerse de los mismos genere compromiso para el solicitante, de adquirirlos o contraerlos.

AUTORIZACIONES GENERALES

El Solicitante autoriza a MERCANTIL BANCO, S. A. para que debite o cargue, total o parcialmente, incluso sin previo aviso, de la cuenta bancaria Nro.: _____ que posee en nuestra institución, independientemente de que en la misma se acrediten conceptos tales como nómina, jubilación o pensión, todas las cantidades de dinero de plazo vencido que le llegare a adeudar con motivo del uso de la(s) Tarjeta(s) de Crédito que se emita(n) a su favor o de su(s) Tarjetahabiente(s) Adicional(es), de ser el caso, sin que bajo ningún supuesto pueda entenderse que tales débitos o cargos producirán la novación de las citadas obligaciones. Esta autorización se extiende a cualquier cuenta bancaria que sustituya a la identificada con anterioridad. En caso de no haber fondos suficientes en dicha cuenta bancaria, .el Solicitante autoriza a MERCANTIL BANCO, S.A. efectuar el débito o cargo en cualquier otra cuenta bancaria o depósito que en él mantuviere conjunta o indistintamente con otras personas, con independencia de su tipo o naturaleza.

El solicitante acepta por este medio que Mercantil Banco, S.A. cargue a la cuenta bancaria identificada con anterioridad el costo por el servicio de envío del Courier de su Tarjeta de Crédito y/o número pin correspondiente, así como el de su(s) potencial(es) Tarjetahabiente(s) Adicional(es), a la dirección arriba indicada. Este cargo sólo aplica para la entrega fuera del territorio de la República de Panamá. En caso de no haber fondos suficientes en dicha cuenta bancaria, el Solicitante autoriza a MERCANTIL BANCO, S.A. efectuar el débito o cargo en cualquier otra cuenta bancaria o depósito que en él mantuviere conjunta o indistintamente con otras personas, con independencia de su tipo o naturaleza.

El Solicitante y su(s) potencial(es) Tarjetahabiente(s) Adicional(es), de ser el caso, manifiesta(n), bajo fe de juramento, que ha (n) llenado directa e íntegramente esta Solicitud, que los datos aportados en ella y la información suministrada con ocasión de la misma son ciertos y autoriza(n) a MERCANTIL BANCO, S. A. efectuar su total verificación. Asimismo declara(n) que los fondos que empleará para satisfacer las obligaciones que se deriven del uso de la(s) Tarjeta(s) de Crédito que se llegare(n) a emitir tendrán un origen lícito; por lo tanto, éstos no guardarán ninguna relación, directa o indirectamente, con recursos provenientes de ninguna de las actividades ilícitas dispuestas en el Código Penal y demás leyes penales vigentes en la República de Panamá o en cualquier otra ley que sustituya, modifique o complemente a las previamente enunciadas.

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes _____ del año _____

Firma del Solicitante Documento de Identidad Personal Nro.:	1.- Firma del Tarjetahabiente Adicional 1 Documento de Identidad Personal Nro.:	2.- Firma del Tarjetahabiente Adicional 2 Documento de Identidad Personal Nro.:

Llenar a computador o en letra de imprenta