

PRODUCTO SOLICITADO
 Scotiabank Visa
 Scotiabank Gold Visa
 Scotiabank Platinum Visa
 Scotiabank MasterCard
 Scotiabank Gold MasterCard
 Scotiabank Platinum MasterCard

INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE

Sr. Sra. Srta. Primer nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Cédula / Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: Día Mes Año Sexo: _____ Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Ciudad de nacimiento: _____
 Nacionalidad: _____ Ciudad donde vives: _____ Dirección residencia: _____
 Sector: _____ Ciudad: _____ ¿Dónde enviamos tus estados de cuenta? Casa Oficina ¿Cuál sucursal Scotiabank es conveniente para tí?
 Tiempo en esta dirección: Años Meses Si es menos de 2 años ¿cuánto tiempo residiste en la anterior? Años Meses Teléfono de la residencia: () Teléfono celular: ()
 Teléfono adicional: () E-mail: _____

INFORMACION LABORAL

Lugar de trabajo: _____ Cargo: _____ Dirección compañía: _____
 Sector: _____ Ciudad: _____ Teléfono de la oficina: () Extensión: _____ Tiempo laborando: Años Meses
 Si es menos de 2 años, tiempo laborando en la compañía anterior: Años Meses Nombre compañía anterior: _____ Teléfono: ()
 Dirección completa: _____

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos mensuales: _____ Otros ingresos: _____ Fuente de otros ingresos: _____
 Tipo de residencia: Propia Alquilada Padres Si, propia: Valor: _____ Si, alquilada, Propietario / Agente: _____
 Mensualidad: _____ Teléfono del propietario: _____ ¿Posees vehículo? Si No Marca del vehículo: _____ Modelo: _____ Año: _____
 Otros activos: _____ Valor estimado: _____
 ¿Posées productos con Scotiabank? Tarjetas de crédito # Cuenta corriente # Cuenta de ahorro # Certificado financiero #
 ¿Posées productos con otros bancos? Tarjetas de crédito # Cuenta corriente # Cuenta de ahorro # Certificado financiero #

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Referencia 1: _____ Teléfono: () Ocupación: _____ Relación: _____
 Nombre Referencia 2: _____ Teléfono: () Ocupación: _____ Relación: _____

INFORMACION PERSONAL DEL CO-SOLICITANTE

Sr. Sra. Srta. Primer nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Cédula / Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: Día Mes Año Sexo: _____ Parentesco: _____ Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
 Ciudad de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Ciudad donde vives: _____ Dirección residencia: _____
 Sector: _____ Ciudad: _____
 Tiempo en esta dirección: Años Meses Si es menos de 2 años ¿cuánto tiempo residiste en la anterior? Años Meses Teléfono de la residencia: () Teléfono celular: ()
 Teléfono adicional: () E-mail: _____

TARJETAS ADICIONALES

Nombre SP1: _____ Nombre SP2: _____ Nombre SP3: _____ Nombre SP4: _____

OTROS

Sourcecode: _____ Código vendedor: _____ Fecha digitación: Incluir en Menú Scotiabank*** Incluir en Protección Accidentes*** Cliente autorizó

Certifico, (certificamos) bajo la fé del juramento, que la información que antecede es veraz y completa. Si The Bank of Nova Scotia (el "Banco") aprobara esta solicitud, le requiero (requerimos) que me (nos) emita la(s) tarjeta (s) de crédito Scotiabank según lo indicado más arriba. Autorizo (autorizamos) a el Banco a obtener informacion adicional sobre mi (nosotros) y a verificar la información que he (hemos) proporcionado en el presente documento, así como, a intercambiar informacion sobre mi (nosotros) con otras partes. Acuerdo (acordamos) leer y sujetarme (sujetarnos) al acuerdo del Tarjetahabiente Scotiabank. Autorizo (autorizamos) a debitar de mi (nuestra) cuenta de tarjeta de crédito el monto de los costos anuales vigentes de tiempo en tiempo para la tarjeta. *** Al seleccionar cualesquiera de los programas Menú y/o Programa de Protección Contra Accidentes Personales acepto y autorizo al Banco a debitar de mi cuenta de Tarjeta de Crédito el (los) monto (s) del costo mensual de dichos programas. Además, autorizo (autorizamos) consultar mi (nuestro) historial de los centros de información crediticia u otra fuente de referencia.

Firma del cliente

Aprobado por (Uso exclusivo del Banco)

Fecha