

SOLICITUD DE TARJETA CLAVE Y/O BANCA EN LINEA

Número del Cliente

Nombre Legal :

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Apellido de Casada

Deseo obtener la tarjeta CLAVE

 Sí No

Deseo la afiliación a Banca en Línea

 Sí No

CUENTAS O SERVICIOS QUE DESEA ACCESAR

Cuentas Corrientes

TC BL

LUZ

TC BL

Cuentas de Ahorro

TC BL

TELEFONO

TC BL

Agua

TC BL

Otros

TC BL

TC: TARJETA CLAVE
BL: BANCA EN LINEA

Sirva mi (nuestra) firma(s) como señal de que he (hemos) leído, comprendido y que estoy (estamos conforme y me (nos) obligamos a fiel y estricto cumplimiento de todas las estipulaciones y disposiciones reglamentarias adoptadas para que regulen la relación jurídica que establezco (establezcamos) con el BANCO y que sean aplicables a la misma.

Firma del Solicitante

Cédula

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

CÓDIGO GEOGRÁFICO

CÓDIGO DE INDUSTRIA

CÓDIGO OFICIAL

CÓDIGO DE GRUPO

PREPARADO POR:

APROBADO POR:

COMENTARIOS
