|  |
| --- |
| Fecha: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTUALIZACIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDIO DE CONTACTO:  Agencia  Autorizado por un Funcionario | | | | Centro de Contacto | | | | | | Otro: | | | | | | | |
| Nombre del Tarjetahabiente/ Cliente: | | | | | | | | | | Cédula de Identidad:  - | | | | | | | |
| Visa: | | | | MasterCard: | | | | | |  | | |  | | | | |
| **CAMBIO DE DIRECCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Habitación | | | | Correspondencia | | | | | | Plástico | | | | |  | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono Habitación: | | | Móvil: | | | | | Número adicional: | | | | | | E-mail: | | | |
| **CAMBIO DE DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular | | | | | | | Suplementaria | | | | | | | | | |  |
| Nombre del Tarjetahabiente /Cliente: | | | | | | | | | | | Nacionalidad: | | | | | | |
| C.I. Actual:  - | | | | | C.I. Anterior:  - | | | | | | | | | | | | |
| Sexo:  F  M | Fecha de Nacimiento: | | | | Miembro/Cliente desde: | | | | | | Fecha de vencimiento: | | | | | | |
| Nombre del Conyugue: | | | | | | | | | | | | C.I.:  - | | | | | |
| NOMBRE IMPRESO EN EL PLÁSTICO (para EXTERIOR tarjetas de crédito) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TITULAR: | | | | | | SUPLEMENTARIO: | | | | | | | | | | | |
| SUPLEMENTARIO: | | | | | | SUPLEMENTARIO: | | | | | | | | | | | |
| SUPLEMENTARIO: | | | | | | SUPLEMENTARIO: | | | | | | | | | | | |
| Solicita cambio de plástico:  Si  No | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO AUTOMÁTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo | | | | | | Dejo sin efecto la Autorización | | | | | | | | | | | |
| Para cargar mensualmente a mi cuenta:  EXTERIOR corriente  EXTERIOR ahorro | | | | | | | | N°: | | | | | | | | | |
| Pago mínimo de mi   EXTERIOR tarjeta de crédito Visa  Saldo de contado de mi   EXTERIOR tarjeta de crédito Visa | | | | | | | | Pago mínimo de mi EXTERIOR tarjeta  de crédito MasterCard  Saldo de contado de mi EXTERIOR  tarjeta de crédito MasterCard | | | | | | | |  | |
| **VERIFICACIÓN DE DATOS (Sólo para uso de Centro de Contacto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Cédula de Identidad | | | | | |  | Posee Ctas. Adicionales | | | | | Dirección de  Correspondencia | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del Tarjetahabiente** | | | | | | | | **Autorizado por** | | | | | | | | | |