



DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	
Cédula No. _____	Céd. Residencia _____	Pasaporte _____	País de Origen: _____

DIRECCIÓN DE SU RESIDENCIA:

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO	BARRIO RESIDENCIAL
			Tiempo de vivir en ese lugar _____ años.
OTRAS SEÑAS			
Habita en casa : <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Alquilada. Soporta hipotec? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí. Con cuál Banco?: _____			
Teléfonos de Residencia _____		Fax _____	Celular _____
Apartado Postal _____		Código Postal _____	Email _____

INFORMACIÓN SOBRE SU TRABAJO

Nombre del Patrono: \_\_\_\_\_

Puesto, Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO	OTRAS SEÑAS
Teléfonos lugar de trabajo: _____		Fax _____	Beeper _____
Apartado Postal _____		Código Postal _____	Email _____
Tipo de Trabajo: <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Propio. Fecha de Ingreso _____/_____/_____			
Estado del Puesto: <input type="radio"/> Propiedad <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Servicios profesionales <input type="radio"/> Otros _____			
Actividad Económica a la que se dedica: ① <input type="checkbox"/> Agricultura. ② <input type="checkbox"/> Ganadería ③ <input type="checkbox"/> Industria ④ <input type="checkbox"/> Comercio			
⑤ <input type="checkbox"/> Servicios ⑥ <input type="checkbox"/> Transporte ⑦ <input type="checkbox"/> Depósito y Almacenamiento ⑧ <input type="checkbox"/> Construcción ⑨ <input type="checkbox"/> Turismo			

DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexo  M  F. No. De Hijos \_\_\_\_\_ Otros dependientes \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero  Casado \_\_\_\_\_ veces  Viudo  Divorciado  Separado

Estudios Realizados  Primaria  Secundaria  Superior  Comercial  ¿Continúa Estudiando?  SI  NO

Ingreso Neto Personal:  MENOS DE ¢250.000  DE ¢251.000 A ¢500.000

DE ¢501.000 A ¢750.000  MÁS DE ¢750.000.

Tiene apoyo económico de otros miembros de su familia SI NO

Conoce usted todos los servicios que brinda el Banco  SI  NO

Cuáles de los siguientes servicios que le brinda BANCRÉDITO (B.C.A.C.), utiliza usted:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="radio"/> Certificados de Depósito      | <input type="radio"/> Cuenta Corriente        | <input type="radio"/> Cuenta de ahorros             | <input type="radio"/> Tarjeta de Débito  |
| <input type="radio"/> Fondo de Pensiones            | <input type="radio"/> Puesto de Bolsa         | <input type="radio"/> Préstamos                     | <input type="radio"/> Tarjeta de Crédito |
| <input type="radio"/> Pago de planillas en empresas | <input type="radio"/> Transferencia de fondos | <input type="radio"/> Transacciones Internacionales |  |
| <input type="radio"/> Depósito y Almacenamiento     | <input type="radio"/> Compra venta de divisas | <input type="radio"/> Pago automático de Servicios  |  |
| <input type="radio"/> Fondo de Inversión            | <input type="radio"/> Otros _____             |   |  |

Qué oficina de BANCRÉDITO atiende regularmente sus servicios: \_\_\_\_\_

Sírvase indicarnos a dónde desea le envemos su correspondencia:  Lugar de trabajo  Domicilio  Otro (Indique): \_\_\_\_\_

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO	OTRAS SEÑAS
Fax _____	Email _____		Apdo. _____

Fecha

Firma de Cliente