

Datos del Titular de la Tarjeta y Titular de la cuenta de cargo

N.I.F./N.I.E.:	
Nombre: <input type="checkbox"/> (*)	
Apellido 1:	Apellido 2:
Dirección:	
Localidad:	
C.P.:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha nacimiento:
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a legal <input type="checkbox"/> Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> Divorciado	
Nº de personas a su cargo:	
Nacionalidad:	
Estudios: <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Universitario	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Profesional cuenta propia (Nº de empleados) _____ <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante/Buscando primer empleo <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Empresario (Nº de empleados) _____	

Profesión:	
Nombre empresa:	
Teléfono empresa:	
Cargo:	
Dirección empresa:	
Localidad:	
C.P.:	Provincia:
Contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Otros	
Fecha de antigüedad: mes año	Ingresos brutos anuales €

Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Convive con familiares
Años que lleva en ella:

Valor total de bienes:

Nº de tarjetas que posee: (Visa, Master Card, American Express, Red 6000, Dinners Club, Grandes almacenes, Visa Electron, 4B, otras) <input type="checkbox"/> Una <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Tres <input type="checkbox"/> Cuatro <input type="checkbox"/> Cinco <input type="checkbox"/> Más de cinco
Otros créditos o deuda: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Importe:.....€

Modalidades de pago

Al contado <input type="checkbox"/>	Cuota fija mensual: (cuota no inferior a 30 € mensuales) <input type="checkbox"/>
	% sobre saldo pendiente: (cuota no inferior a 30 € mensuales) <input type="checkbox"/>
Cualquier modalidad escogida estará sujeta a las condiciones generales de uso de la Tarjeta Visa GEA.	

Datos del Titular de la Tarjeta adicional

N.I.F./N.I.E.:	Nombre: <input type="checkbox"/> (*)
Apellido 1:	Apellido 2:
Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha nacimiento:
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a legal <input type="checkbox"/> Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> Divorciado	
Nacionalidad:	
Profesión:	
Estudios: <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Universitario	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Profesional cuenta propia (Nº de empleados) _____ <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante/Buscando primer empleo <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Empresario (Nº de empleados) _____	
Nº de tarjetas que posee: (Visa, Master Card, American Express, Red 6000, Dinners Club, Grandes almacenes, Visa Electron, 4B, otras) <input type="checkbox"/> Una <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Tres <input type="checkbox"/> Cuatro <input type="checkbox"/> Cinco <input type="checkbox"/> Más de cinco	

Datos de domiciliación bancaria

El solicitante o Titular del contrato debe ser el titular de la cuenta de cargo

C.C.C., Código Cuenta Cliente			
Entity	Subsidiary	D.C.	Account Number
Entity	Subsidiary	D.C.	Account Number
Antigüedad de la cuenta: mes año			
Con relación a la domiciliación bancaria, el Titular de la cuenta autoriza a la entidad domiciliaria para que, sin más aviso, atienda los recibos que se emitan como consecuencia de la titularidad y utilización de las Tarjetas solicitadas. Asimismo, autoriza al Banco para que solicite cuanta información sea necesaria en relación con los datos profesionales y patrimoniales detallados, así como su ampliación a cualquier otro que estime preciso, autorización que hace extensiva a las entidades o personas que deban facilitarlos.			

Solicitud de la Tarjeta VISA GEA

Firma del Titular Tarjeta principal	Firma del Titular Tarjeta adicional
Conforme	
El Banco p. p.	
Nombre Sucursal:	Clave:
El límite y la forma de pago inicial de las Tarjetas será el indicado en la documentación que se envía con la Tarjeta. Ambos podrán ser modificados por parte del Titular del contrato. La emisión de las Tarjetas queda condicionada al previo análisis y concesión por parte del banco. Su utilización se regirá por las Condiciones Generales anexas a la presente solicitud, las cuales declaro haber leído y aceptado.	

Pasos a seguir para el trámite de la solicitud:

- Cumplimentar y firmar el formulario.
- Firmar las Condiciones Generales de VISA GEA anexas a este documento.
- Incluir la siguiente documentación: Asalariados y funcionarios: Nómina. Autónomos: IRPF. Pensionista: Revalorización de la pensión. Será necesario el Justificante de CCC en todos los casos.
- Depositar los dos documentos anteriores firmados, incluyendo la fotocopia identificativa del Titular, en cualquier oficina de GEA, en cualquier sucursal del Grupo Banco Popular, o enviándolos por correo a la siguiente dirección: Grupo Banco Popular, Oficina de Medios de Pago, Apartado de Correos nº 53, F.D. 28080 Madrid.

