

\_\_\_\_\_,          
Ciudad fecha

## DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta

Cantidad de puntos a comprar (solo por paquetes de 1000 unidades):

Valor a cargar en tarjeta: \_\_\_\_\_

**Nota:** Enviar este formulario al buzón: [redencionpremios@bolivariano.com](mailto:redencionpremios@bolivariano.com)

Al suscribir esta solicitud como Tarjetahabiente, ractifico mi ACEPTACIÓN EXPRESA al Plan de Premios arriba indicado y que me fuera ofrecido por el Banco, a los cargos efectuados en mi Tarjeta de Crédito, así como los que se generen en el futuro por dicho concepto. Igualmente he aceptado y declaro conocer totalmente los Términos y Condiciones del citado Plan de Premios, y autorizo se realice el cargo en mi tarjeta de crédito de acuerdo a lo indicado en este formulario enviado desde la dirección de correo electrónico que mantengo registrada en el Banco Bolivariano.

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Tarjetahabiente

### RESTRICCIONES:

El tarjetahabiente deberá tener como mínimo el 70% de los puntos necesarios para redimir su premio.