Panamá,

Señores

**CAJA DE AHORROS**

Ciudad.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por medio de la presente, Yo, | |  | | | |
| Con Cédula No. |  | | | y Tarjeta de Crédito | |
| VISA  Mastercard, No. | | |  | | solicito: |

Reposición  Renovación  PIN de mi tarjeta por el motivo siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tarjeta Deteriorada | |  | |
| Tarjeta Perdida | |  | |
| PIN Olvidado/ Extraviado | |  | |
| Sospecha de uso indebido(explique) | |  | |
| Cambio de producto:  Producto actual: \_\_\_\_ | |  | |
| Solicito la cancelación del producto actual y el traspaso de mi saldo al nuevo producto: \_\_\_\_. | | | |
| Otro (explique) |  | | |
| Agradezco entregar la tarjeta/PIN/renovación en la sucursal | |  |
| Cambio de Límite de Crédito: | |  |
| Límite de Crédito Actual (B/. \_     \_\_\_) a | | Nuevo límite de crédito (B/. \_     \_\_\_) |

Aumento  Disminución  Temporal  Permanente

Fecha fin de vigencia de aumento temporal: \_     \_\_\_

El aumento temporal no deberá exceder de tres meses, de no cancelarse el aumento temporal antes del tiempo definido, la cuenta quedará en sobregiro incurriendo en cargos.

El aumento de Límite de Crédito Permanente requiere el análisis y la aprobación correspondiente por el Comité de Crédito. El cambio de Límite de Crédito temporal será evaluado y aprobado según el caso que aplique. Solo se aceptan disminuciones de Límite Permanente. En la página web de Caja de Ahorros se encuentra publicado el Tarifario, que el cliente conoce y acepta. El reglamento de uso de dicha tarjeta de crédito el cliente lo conoce, acepta y se hace totalmente responsable de los cargos efectuados en la misma.

Suministro a continuación mis datos personales actualizados:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. Residencia: |  | Celular: |  | | Tel. Oficina: |  |
| Correo electrónico: |  | | |  | | |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**EL CLIENTEPARA USO DEL BANCO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Recibido por Sucursal |  |  | Fecha: |  |
| Procesado por:  Gerencia de Operaciones de Tarjetas: |  |  | Fecha: |  |