



Información del Crédito				
(Llenar el documento a máquina)				
Fecha de esta Solicitud	Ciudad y País	Monto	Plazo	
Propósito del Crédito				
Fuentes de Pago				
Información del Cliente				
Nombre			Fecha de Nacimiento	
Dirección			Cédula/Pasaporte	
Casilla Correo	Casillero Banco	Fax	Teléfono	
Ciudad	Provincia/Estado	País	Telex	
Profesión	Estado Civil	Nombre del Conyugue	Ocupación	
Despachar correspondencia a <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Casilla correo <input type="checkbox"/> Casillero Banco				
Empresa donde trabaja				
Nombre		Dirección	Teléfono	Fax
Actividad de la Empresa	Cargo Actual	Antigüedad	Saldo Actual	Otros Ingresos
Origen de Otros Ingresos				
Empresa para la cual trabajaba anteriormente				
Empresa Anterior		Dirección de la Empresa Anterior	Teléfono	Fax
Actividad de la empresa anterior	Cargo	Antigüedad		
Residencia <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Financiada		Financiada o Alquilada por		
		Nombre del Propietario		
Cuentas bancarias				
Nombre de Banco	Dirección	Nombre de la Cuenta	Tipo de cuenta	Cuenta No.
Referencias Comercial y Bancarias				
1. Nombre Institución Bancaria	Dirección	Cuenta No.	Saldo Inicial	Saldo Adjudado
2.				
1. Nombre de Comercio	Dirección	Artículo/ Compra	Valor	Año
2.				
1. Tarjeta de Crédito - Nombre	Cuenta No.	Límite Autorizado	Saldo Actual	Pago Mensual
2.				
Referencias Personales				
1. Nombre	Dirección	Ocupación	Teléfono	
2.				
3.				

Garantías Personal			
Nombre		Fecha de nacimiento	Edad
Dirección domiciliaria		Teléfono	Cédula
Nombre de empresa donde trabaja		Casilla correo	Años Casillero Banco
Dirección empresa		Antigüedad	Cargo
Nombre del cónyuge		Estado civil <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> divorciado	Porcentaje participación Sociedad conyugal
Residencia <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alquilada		Financiada con o nombre del arrendador	
Cuentas Bancarias del Garante			
Nombre del Banco		Dirección	Cuenta No.
Tarjetas de Crédito del Garante		Fecha de apertura	
Garantías reales (especificar)			
Hipotecaria		Prendaria	
<input type="checkbox"/> Documentos en garantía		<input type="checkbox"/> Documentos al edicto	
Otras			
Información - Figura Política			
PERSONA NATURAL:			
- LOS TITULARES Y/O FIRMANTES TIENEN VINCULACIÓN CON ALGUNA FIGURA POLÍTICA (FAMILIARES, COLABORADORES)			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- LOS TITULARES Y/O FIRMANTES FUERON O SON FIGURA POLÍTICA:			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nota: De ser afirmativas sus respuestas, esto no será impedimento para la aprobación del Crédito.			
<p>Por este medio declaro que todas las respuestas que aparecen en el cuestionario que acompaño son veraces, completas y exactas. Igualmente, me comprometo a suministrar al Banco a solicitud de cualquier persona, toda la información e documentación que el Banco solicite necesaria y por este medio autorizo a dicho personal a proporcionar la misma información, a el Banco en la forma en que sea en la medida. Asimismo autorizo a que el Banco podrá visitar esta documentación y hacer de él el uso que a bien le parezca, ya sea que se concrete el crédito solicitado o no. Mis datos, nombres, e información al Banco de cualquier hecho que pueda afectar la validez de este documento que acompaño a la solicitud serán de carácter reservado. Por este medio autorizo desde ya expresamente al Banco, para que pueda efectuar la cobranza de los préstamos que me otorgue, a través del Banco del Pacifico S.A. del Casillero o de otra persona a su elección, pudiendo para este efecto recibir o transmitir, los telefonos de cualquier número que me represente. Las obligaciones de cobranza que resulte, así como autorizo al Banco para que efectúe el cobro e en pago del préstamo que me otorgue, debiendo cualquier de mis cuentas que mantenga en Banco del Pacifico (Banca) S.A., a su Orden del Pacifico S.A. del Casillero.</p>			
Firma		Firma	
Nombre:		Nombre:	
No. de Cédula:		No. de Cédula:	
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO			
Garantías existentes			
		Firma	
Comentarios del Funcionario proponente			
		Firma	
Comité de Crédito			
		<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Nacional	
		Firma	
Comité de crédito			
Monto:	Firma o Inicial del Comité		Firma o Inicial del Presidente Ejecutivo
<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Negado			
Fecha:			

