

Consumer Credit Application  
**SOLICITUD DE CREDITO PERSONAL**

**NUEVO PRESTAMO PERSONAL**

MONTO DEL PRESTAMO SOLICITADO \_\_\_\_\_  
GARANTIA COLATERAL \_\_\_\_\_

CUENTA DE AHORROS "SHARE" N° \_\_\_\_\_

PROPOSITO DEL PRESTAMO \_\_\_\_\_  
MONTO DE PAGO DESEADO \_\_\_\_\_

**NUEVA TARJETA DE CREDITO**

LIMITE DE CREDITO DESEADO \$ \_\_\_\_\_ SELECCIONE EL TIPO DE TARJETA:

- VISA GRACE** TARJETA CON PERIODO DE GRACIA (\$ 9 DE COBRO DE DERECHO ANUAL)  
 **VISA DAILY** TARJETA DIARIA (SIN PERIODO DE GRACIA NI COBRO DE DERECHO ANUAL)

¿DESEA UNA TARJETA ADICIONAL? SI NO. SI LA RESPUESTA ES SI, ESCRIBA EL NOMBRE QUE DEBE APARECER IMPRESO EN LA TARJETA ADICIONAL \_\_\_\_\_

**MODIFICACION DE LA TARJETA DE CREDITO ACTUAL**

TARJETA DE CREDITO # \_\_\_\_\_ SOLICITO QUE EL LIMITE DEL CREDITO SE INCREMENTE HASTA \$ \_\_\_\_\_ A\_ADIR  
CODEUDOR \_\_\_\_\_

**SOBREGIROS:** PRESTAMO PERSONAL: PREGUNTE A UN EMPLEADO DE PRESTAMOS ACERCA DE LOS DIVERSOS SERVICIOS DE PROTECCION DE SOBREGIRO QUE SE OFRECEN.

TARJETA DE CREDITO: ANOTE LA(S) CUENTA(S) CORRIENTE(S) O DE CHEQUES QUE USTED QUIERE PROTEGER CONTRA SOBREGIROS CON ESTA NUEVA CUENTA.

CUENTA # \_\_\_\_\_ CUENTA # \_\_\_\_\_ CUENTA # \_\_\_\_\_

**ACCESO A LA CUENTA:**

¿DESEA TENER ACCESO A SU CUENTA VIA:(ATM) CASH POINTS (CAJERO AUTOMATICO)? SI NO ; ¿RESPUESTA A LA VOZ? SI NO  
CONTRASEÑA DE RESPUESTA A LA VOZ: \_\_\_\_\_ TARJETA DE CAJERO AUTOMATICO # \_\_\_\_\_

**SE NECESITA INFORMACION ADICIONAL PARA PROCESAR LA SOLICITUD:** Para poder procesar su solicitud necesitamos verificar sus ingresos en la forma del talón de un cheque de paga reciente o un formulario de declaración de impuestos W-2. Si usted es un trabajador por cuenta propia o recibe otros ingresos tales como alquileres, producción agropecuaria o comisiones, necesitaremos una copia de su más reciente declaración de impuestos. Si usted recibe una pensión de jubilación o de Seguro Social necesitaremos una copia de su informe de beneficios. Para procesar un préstamo para vehiculo necesitaremos una copia del acuerdo de venta y del número de teléfono de su agente de seguros. Pregunte a un empleado de préstamos acerca de la lista de la información requerida para procesar otro tipo de préstamos.

**TIPO DE CREDITO** Los solicitantes casados pueden presentar solicitudes por separado.

MARQUE EL TIPO DE CREDITO QUE ESTA SOLICITANDO: INDIVIDUAL MANCOMUNADO

**INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE (USTED)**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ N° DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ A\_OS EN ESTA DIRECCION \_\_\_\_\_

ALQUILER PROPIA

DIRECCION ANTERIOR \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
NUMERO DE DEPENDIENTES (SIN INCLUIRSE USTED) \_\_\_\_\_ EDAD(ES) \_\_\_\_\_ COMPLETAR PARA CREDITO MANCOMUNADO O

GARANTIZADO: CASADO SEPARADO SOLTERO;

TELEFONO DE LA CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_ NOMBRE DE SOLTERA DE SU MADRE \_\_\_\_\_  
EMPLEADOR ACTUAL \_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_ ¿TRABAJA USTED POR CUENTA PROPIA? SI NO

FECHA DE INICIO DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ INGRESO BRUTO \$ \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_ \*\*OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_

EMPLEADOR ANTERIOR (SI EN EL EMPLEO ACTUAL TIENE MENOS DE DOS A\_OS): \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINACION \_\_\_\_\_

\*\* No necesita revelar los ingresos por compensación alimenticia, manutención de los hijos, o manutención de separación si no desea que se consideren como una base para la amortización de esta deuda.\*\*

**FAMILIAR MAS CERCANO QUE NO VIVE CON USTED**

NOMBRE \_\_\_\_\_ RELACION CON USTED \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO DE LA CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_

**INFORMACION PERSONAL DEL COSOLICITANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ N° DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ A\_OS EN ESTA DIRECCION \_\_\_\_\_

ALQUILER PROPIA

NUMERO DE DEPENDIENTES (SIN INCLUIRSE USTED) \_\_\_\_\_ EDAD(ES) \_\_\_\_\_ COMPLETAR PARA CREDITO MANCOMUNADO

GARANTIZADO: CASADO SEPARADO SOLTERO

TELEFONO DE LA CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_  
EMPLEADOR ACTUAL \_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_ ¿TRABAJA USTED POR CUENTA PROPIA? SI NO

FECHA DE INICIO DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ INGRESO BRUTO \$ \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_ \*\*OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_

EMPLEADOR ANTERIOR (SI EN EL EMPLEO ACTUAL TIENE MENOS DE DOS A\_OS): \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

PUESTO \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINACION \_\_\_\_\_

\*\* No necesita revelar los ingresos por compensación alimenticia, manutención de los hijos, o manutención de separación si no desea que se consideren como una base para la amortización de esta deuda.\*\*

