

Tipo de Préstamo Solicitado

Propósito del Préstamo: _____

Precio del Vehículo: _____ Marca del Vehículo: _____ Año: _____

Monto Solicitado: _____ Plazo Solicitado: _____

Seguro Vehículo: Contado Financiado Vehículo Usado Vehículo Nuevo

Información del Deudor y/o Fiador

1er. Nombre: _____ 2do. Nombre: _____

1er. Apellido: _____ 2do. Apellido: _____

Tipo de Identificación: Cédula de Identidad Cédula de Residencia Pasaporte Carnet de Diplomático

Nº. de Identidad: _____ Nº. de Registro _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Sexo: M F Profesión u Oficio: _____ Estado Civil: _____

Número de Dependientes: _____ Nacionalidad: _____

Celular: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Dirección Domiciliar (Detallar): _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Comarca: _____ Barrio o Reparto: _____

Nº. de Casa: _____

Casa Propia Alquiler Mensualidad US\$ _____Familiares Hipoteca/Banco Mensualidad US\$ _____ Años de Residir: _____

Familiar que no Resida Contigo: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Fuente de Ingresos

Empresa donde Trabajas: _____ Teléfono: _____

Antigüedad: _____ Fecha de Ingreso: _____ Dirección de la Empresa: _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Descripción de la Actividad de la Empresa: _____

Nivel de Estudios:

Primaria Secundaria Técnico Universitario Postgrado Master Doctorado

Cargo: _____

Ingreso Mensual: _____

Fuente de Ingreso: Asalariado Profesional Independiente Negocio Propio Jubilado Tipo de Empresa: Privada Pública ONG Negocio Propio Otros: _____

Otros Ingresos: _____ Fuente de Otros Ingresos: _____

Información del Cónyuge

Nombre Completo: _____

Tipo de Identificación: Cédula de Identidad Cédula de Residencia Pasaporte Carnet de Diplomático

Nº. de Identidad: _____ Nº. de Registro: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ País de Nacimiento: _____

Sexo: M F Profesión u Oficio: _____ Nacionalidad: _____

Celular: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Empresa Donde Trabaja: _____ Teléfono: _____ Antigüedad: _____

Dirección de la Empresa: _____

Cargo: _____ Ingreso Mensual: _____

Fuente de Otros Ingresos: _____

Descripción de Actividad de la Empresa: _____

Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____ Deudor Fiador US\$

Referencias Bancarias

	Banco/Compañía	Saldo Actual (Promedio)
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	_____	_____
Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/>	_____	_____
Plazo Fijo <input type="checkbox"/>	_____	_____

Referencias Crediticias/Comerciales

	Compañía	Monto Original	Saldo Actual	Cuota Mensual	Fecha de Vencimiento
Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____
Préstamo de Vivienda <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____
Préstamo de Vehículo <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____
Préstamo Comercial <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____
Otros <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____

Información Financiera

Activos

Caja y Bancos _____

Cuentas por Cobrar _____

Otros Activos (Detallar) _____

Activo Total _____

Pasivos

Deudas otros Bancos (Detallar) _____

Cuentas por Pagar (Detallar) _____

Otros Pasivos (Detallar) _____

Pasivo Total _____

Ingreso Mensual

Salario _____

Otros _____

Total _____

Egresos

Renta/Vivienda _____

Deuda/Pasivos _____

Servicios Públicos _____

Otros _____

Total _____

Saldo Líquido _____

Información adicional

¿Has desempeñado o desempeñas un cargo público y/o figura pública de alto nivel en los últimos 10 años?

Si No

Si la respuesta es positiva, responde las siguientes preguntas:

Nombre de la Entidad: _____ País: _____

Período: _____ Cargo Oficial: _____

¿Eres familia (Padres, Hijos(a), Esposo (a), Suegro (a), Yerno, Nuera, Cuñado (a) de una persona que ha desempeñado cargo público o figura política de alto nivel?

Si No

Nombre del Familiar: _____ Parentesco: _____

Cargo del Familiar: _____ Nombre de la Entidad: _____

Período: _____ País: _____

Referencias Personales

Nombre Completo: _____

Nº. Identificación: _____ Tipo de Identificación: _____

Dirección Domiciliar: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Años de Relación: _____ Lugar de Trabajo: _____

Teléfono del Trabajo: _____

Nombre Completo: _____

Nº. Identificación: _____ Tipo de Identificación: _____

Dirección Domiciliar: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Años de Relación: _____ Lugar de Trabajo: _____

Teléfono del Trabajo: _____

Doy fé que la información que he suministrado a BDF es verídica y autorizo a: •Revisar, comprobar o verificar la información que le suministre al mismo, para el trámite de mi solicitud. •Compartir dicha información, con las Centrales de Riesgo supervisadas por la SIBOIF así como en otras instituciones financieras. •Dar a conocer mi historial de pago. •Solicitar mayor información sobre mi comportamiento financiero en otras instituciones públicas, privadas o mixtas •Solicitar cualquier información sobre mis datos personales en las entidades públicas y privadas •Recibir información de campañas publicitarias del Banco y/o de mi cuenta a través de canales alternos o digitales, todo lo anterior lo autorizó a realizarlo antes, durante y después del servicio o contrato suscrito con el Banco.

Firma del Solicitante o Fiador

Uso Exclusivo del Banco

Fecha de la Verificación: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____ Nombre del Verificador: _____

Firma del Verificador: _____ Resumen de la Verificación: _____

Nombre del ejecutivo: _____

Cargo: _____ Fecha: _____

Oficina: _____ Firma: _____