

## Tipo de Préstamo Solicitado

Propósito del crédito: \_\_\_\_\_

Valor de Compra Venta: \_\_\_\_\_ Plazo Solicitado: \_\_\_\_\_

Ubicación del Bien: \_\_\_\_\_ Monto Solicitado: \_\_\_\_\_

Vivienda Nueva  Vivienda no Nueva  Construcción  Terreno 

## Información del Deudor y/o Feador

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: \_\_\_\_\_