

Agencia de Auto: _____

Emp. Privada Gobierno Jubilado ACP

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Cédula: _____ Fecha de vencimiento: ____/____/____ S.S. No. _____ País de Nacimiento: _____
Día Mes Año

Nombre: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO APELLIDO CASADA

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Estado Civil: SOLTERO (A) CASADO (A) UNIDO (A) VIUDO (A) Sexo FEMENINO MASCULINO
DÍA MES AÑO

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Profesión: _____ No. Dependientes: _____ Pasatiempo: _____ Nivel Académico Secun. Univ. Post grado Maestría

Dirección Residencial: _____
PROVINCIA DISTRITO, CORREGIMIENTO, BARRIADA, No. CASA O APTO. EDIFICIO CALLE

Detalle forma rápida de encontrar la dirección: _____

Tipo de Vivienda: Propia Alquilada Vive con Parientes Hipotecada Banco: _____ Letra Mensual US\$ _____

DATOS DEL VEHÍCULO A ADQUIRIR

Marca: _____ Modelo : _____ Año: _____ Uso: Personal Comercial

Precio de Auto: US\$ _____ Abono Inicial: _____ (%) Saldo a Financiar US\$ _____ ()%

Desea incluir en el financiamiento seguro del auto: Si No Desea incluir en el financiamiento seguro de vida: Si No

DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa donde Labora: _____

Dirección Completa: _____

Ocupación: _____ Salario Mensual: US\$. _____ Otros Ingresos: US\$ _____ Tiempo de Servicio: _____

Teléfono: _____ Número de Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Fuentes de otros ingresos: _____ (Debe presentar sustentos)

Es usted una persona política o públicamente expuesta (Pep's) Si No Familiar Directo Si No Ex-terno Colaborador Si No

En caso afirmativo explique: _____

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Tipo de Referencia	Banco o Institución	Producto	Letra Mensual	Saldo Actual

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo	Dirección Domiciliaria	Parentesco	Tel. Res.	Tel. Ofic.	Célular

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGUE

Nombre: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO APELLIDO CASADA

Sexo: _____ Cédula o Pasaporte No: _____ S.S. No. _____ Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
DÍA MES AÑO

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono Oficina: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Profesión: _____ Ocupación _____ Tiempo de Servicio _____ Ingreso Mensual: US\$ _____

Por este medio declaro que todas las respuestas que aparecen en esta solicitud son completamente veraces y correctas. Por este medio autorizo expresamente y de manera irrevocable a Capital Bank, sus representantes y/o agentes, para consultar, dar, actualizar y solicitar información sobre mi historial de crédito personal en todas y cada una de las agencias de información de datos existentes o agentes económicos en cualquier momento y a su entera discreción, sin ser necesaria la autorización expresa del suscrito cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias. Queda establecido que los datos sobre el historial recopilado y consultado serán utilizados por el Banco como parte de la información requerida para evaluar y dar seguimiento a facilidades crediticias o aperturas de cuentas que actualmente tramito con esta entidad bancaria.

También autorizo al banco y de manera expresa a verificar mis referencias personales, laborales comerciales y bancarias que he proporcionado en el presente documento.

Firma del Solicitante _____ Cédula No. _____ Fecha _____

Para uso del Banco

Recibido por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Datos Verificados por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Revisado por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

No. Cliente: _____

Emp. Privada Gobierno Jubilado ACP

DATOS PERSONALES DEL CODEUDOR

Cédula: _____ Fecha de vencimiento: ____/____/____ País de Nacimiento: _____
Día Mes Año

Nombre: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO APELLIDO CASADA
DÍA MES AÑO SOLTERO (A) CASADO (A) UNIDO (A) VIUDO (A) FEMENINO MASCULINO

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Estado Civil: Sexo

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Profesión: _____ No. Dependientes: _____ Pasatiempo: _____ Nivel Académico:
Secun. Univ. Post grado Maestría

Dirección Residencial: _____
PROVINCIA DISTRITO, CORREGIMIENTO, BARRIADA, No. CASA O APTO. EDIFICIO CALLE

Detalle forma rápida de encontrar la dirección: _____

Tipo de Vivienda: Propia Alquilada Vive con Parientes Hipotecada Banco: _____ Letra Mensual US\$ _____

DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa donde Labora: _____

Dirección Completa: _____

Detalle forma rápida de encontrar la dirección: _____

Ocupación: _____ Salario Mensual: US\$. _____ Otros Ingresos: US\$ _____ Tiempo de Servicio: _____

Teléfono: _____ Número de Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Fuentes de otros ingresos: _____ (Debe presentar sustentos)

Es usted una persona política o públicamente expuesta (Pep's) Si No Familiar Directo Si No Estrecho Colaborador Si No

En caso afirmativo explique: _____

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Tipo de Referencia	Banco o Institución	Producto	Letra Mensual	Saldo Actual

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo	Dirección Domiciliaria	Parentesco	Tel. Res.	Tel. Ofic.	Célular

Por este medio declaro que todas las respuestas que aparecen en esta solicitud son completamente veraces y correctas. Por este medio autorizo expresamente y de manera irrevocable a Capital Bank, sus representantes y/o agentes, para consultar, dar, actualizar y solicitar información sobre mi historial de crédito personal en todas y cada una de las agencias de información de datos existentes o agentes económicos en cualquier momento y a su entera discreción, sin ser necesaria la autorización expresa del suscrito cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias. Queda establecido que los datos sobre el historial recopilado y consultado serán utilizados por el Banco como parte de la información requerida para evaluar y dar seguimiento a facilidades crediticias o aperturas de cuentas que actualmente tramito con esta entidad bancaria.

Por este medio también autorizo al banco y de manera expresa a verificar mis referencias personales, laborales comerciales y bancarias que he proporcionado en el presente documento.

Fecha: _____

Firma _____

Cédula de I.P. No. _____

Para uso del Banco

Datos Verificados por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Revisado por: _____ Fecha: _____ Hora: _____