

I. DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO									
Tipo de crédito <input type="checkbox"/> Recursos propios con subsidio <input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Faov <input type="checkbox"/> Faov con subsidio			Destino del crédito <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Adquisición <input type="checkbox"/> Ampliación y mejora			Frecuencia de pago <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Otra indique:			
Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Principal		Tipo de cuotas <input type="checkbox"/> Cuotas ordinarias <input type="checkbox"/> Otra		Tipo de inmueble en garantía <input type="checkbox"/> Apartament <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Otra		Precio de venta		Inicial entregada	
Monto solicitado		Plazo solicitado		Segundo financiamiento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Monto		Descripción del financiamiento	
II. DIRECCIÓN DEL INMUEBLE A COMPRAR / REMODELAR / AMPLIAR / AUTOCONSTRUIR									
Avenida/ Esquina/ Calle				Edif/Casa/Torre/Quinta			Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		
Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad		Municipio	Estado	Área de terreno		Edad construcción	Estacionamiento
Arrendatario del inmueble que se va a comprar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				Años que tiene como arrendado					
III. DATOS DEL SOLICITANTE									
Apellido(s) y nombre(s)						Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero			
N° de personas a cargo		N° de hijos		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo				Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Edad	Fecha de nacimiento		País de nacimiento		Nacionalidad	Tiempo en el país	
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros			Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta			
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/ Casa N°		Ciudad		Municipio	Estado	
Teléfono domicilio		Teléfono celular			Fax		Correo electrónico		
IV. DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE									
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la <input type="checkbox"/> Negocio				Actividad		Nombre de la empresa			
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	Teléfono de oficina		Fax	Cargo		Ingreso mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad	
Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta			Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona			
Piso	Oficina/ Galpon N°		Ciudad		Municipio		Estado		
Posee negocio propio									
Nombre de la empresa			Actividad		Participación accionaria		N° de empleados		
V. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE									
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Superior <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno					Profesión		Ocupación		
VI. REFERENCIAS PERSONALES O DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON EL SOLICITANTE									
Tipo de relación <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro			Apellido(s)		Nombre(s)		Teléfono de oficina		Teléfono de casa
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									

VII. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE						
Banco	Producto			Número de cuenta	Cliente desde (fecha)	
	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro	<input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito	<input type="checkbox"/> Otro		
	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro	<input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito	<input type="checkbox"/> Otro		
	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro	<input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito	<input type="checkbox"/> Otro		
	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro	<input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito	<input type="checkbox"/> Otro		
VIII. CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante		En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder				
IX. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Apellido(s) y nombre(s)				Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero		
Nº de personas a cargo	Nº de hijos	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado			Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Edad	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país	
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros		Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta		
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona	Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad	Municipio	Estado	
Teléfono domicilio		Teléfono celular	Fax	Correo electrónico		
X. DATOS LABORALES DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Negocio <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante			Actividad	Nombre de la empresa		
Empresa <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública	Teléfono	Teléfono o Fax de oficina	Cargo	Ingreso Mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad
Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio	Estado		
Posee negocio propio						
Nombre de la empresa		Actividad	Participación accionaria	Nº de empleados		
XI. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno			Profesión	Ocupación		
XII. CO-SOLICITANTE 2						
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante		En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder				
XIII. DATOS DEL CO-SOLICITANTE 2						
Apellido(s) y nombre(s)				Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero		
Nº de personas a cargo	Nº de hijos	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado			Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Edad	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país	

Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler			Avenida/ Esquina/ Calle		Avenida/ E Edif/Casa/Torre/Quinta				
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/ Casa N°		Ciudad	Municipio	Estado		
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Fax	Correo electrónico				
XIV. DATOS LABORALES DEL CO-SOLICITANTE 2									
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Negocio				Actividad		Nombre de la empresa			
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		Teléfono de oficina		Teléfono o Fax de oficina		Ingreso mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad	
Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona				
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio		Estado				
Posee negocio propio									
Nombre de la empresa		Actividad		Participación accionaria		N° de empleados			
XV. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CO-SOLICITANTE 2									
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post- <input type="checkbox"/> Ninguno				Profesión		Ocupación			
XV. CO-SOLICITANTE 3									
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante		En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder							
XVI. DATOS DEL CO-SOLICITANTE 3									
Apellido(s) y nombre(s)				Cédula de identidad o pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero					
N° de personas a cargo		N° de hijos		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado			Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Edad	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país			
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros			Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta			
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/casa N°		Ciudad	Municipio	Estado		
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Fax	Correo electrónico				
XVII. DATOS LABORALES DEL CO-SOLICITANTE 3									
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante				Actividad		Nombre de la empresa			
Empresa <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública		Teléfono		Teléfono o Fax de oficina		Cargo	Ingreso mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad
Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona				
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio		Estado				

Posee negocio propio					
Nombre de la empresa		Actividad	Participación accionaria		N° de empleados
XVIII. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CO-SOLICITANTE 3					
Nivel de estudios			Profesión	Ocupación	
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno					
XIX. DATOS ECONÓMICOS					
Ingresos mensuales brutos	Solicitante	Co-solicitante 1	Co-solicitante 2	Co-solicitante 3	Total
Trabajo habitual					
Otros ingresos fijos					
Ingresos variables					
TOTAL INGRESOS					
Gastos mensuales fijos	Solicitante	Co-solicitante 1	Co-solicitante 2	Co-solicitante 3	Total
Créditos hipotecarios					
Otros créditos					
Tarjetas de crédito					
Alquiler y colegios					
TOTAL GASTOS					
INGRESOS NETOS					
XX. DATOS DEL VENDEDOR					
Nombre / Razón Social		CI / RIF	Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio
País	Teléfono de domicilio	Teléfono celular	Gravamen	Nombre del acreedor de 1° Grado	Nombre del acreedor de 2° Grado
XXII. FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD					
<p>LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAMOS QUE:</p> <p>EN LA ACTUALIDAD NO POSEEMOS, NI SOMOS PROPIETARIOS NI COPROPIETARIOS DE VIVIENDA PRINCIPAL Y QUE HABITAREMOS EN LA VIVIENDA PRINCIPAL QUE NOS DISPONEMOS A ADQUIRIR (CASO DE ADQUISICIÓN).</p> <p>ESTAMOS OBLIGADOS A CONSTITUIR EL INMUEBLE DESTINADO A AUTOCONSTRUCCIÓN, MEJORA, AMPLIACIÓN, COMO VIVIENDA PRINCIPAL UNA VEZ QUE ÉSTE HAYA SIDO EDIFICADO (CASO DE AUTOCONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y MEJORA). BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. DEBERÁ ENCONTRAR SATISFATORIA A SU SOLO JUICIO, LA DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA LA PRESENTE SOLICITUD, A LOS FINES DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO.</p> <p>UN PERITO VALUADOR REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO, DEBERÁ REALIZAR EL AVALÚO QUE DEBE ENTREGARSE A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., CON FECHA DE EMISIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS. EL VALOR INDICADO EN EL INFORME DE AVALÚO NO GARANTIZA QUE SEA EL VALOR REAL. ÉSTE DEBE SER REVISADO, VALIDADO Y CERTIFICADO POR EL BANCO.</p> <p>BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. PODRÁ REVOCAR EL CRÉDITO SIN PREVIO AVISO, EN EL SUPUESTO QUE TENGA CONOCIMIENTO DE LA FALSEDAD O ALTERACIÓN, DE TODAS O ALGUNAS DE LAS INFORMACIONES QUE PRESENTEMOS PARA LA OBTENCIÓN DEL PRÉSTAMO, BIEN SEA ANTES O DESPUÉS DE APROBADO EL MISMO.</p> <p>BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO ESTÁ EN LA OBLIGACIÓN DE APROBAR EN FORMA INMEDIATA.</p> <p>MIENTRAS BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO HAYA ACORDADO ALGUNA DECISIÓN CON RESPECTO A LA SOLICITUD DE PRÉSTAMO, NO SERÁ RESPONSABLE DEL VENCIMIENTO DE LA OPCIÓN DE COMPRA-VENTA.</p> <p>NOS OBLIGAMOS A ABRIR UNA CUENTA BANCARIA EN BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., A LOS FINES DE FACILITAR EL PAGO DE LAS SUMAS QUE DERIVEN DEL CRÉDITO SOLICITADO.</p> <p>BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO TENDRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD POR EL ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO A CARGO DEL CLIENTE DERIVADAS DEL CRÉDITO SOLICITADO, SI EL BANCO NO PUDIERE DEBITAR LAS CANTIDADES ADEUDADAS DE LA CUENTA DE DEPÓSITO INDICADA, POR NO HABER FONDOS SUFICIENTES PARA DICHO DÉBITO.</p> <p>PARA EL PAGO DE LA TOTALIDAD DEL MONTO DE LAS CUOTAS ORDINARIAS Y/O ESPECIALES, COMISIONES, INTERESES DE MORA Y PRIMAS DE SEGUROS, SI PROCEDIEREN, ASÍ COMO LOS GASTOS DE COBRANZA EXTRAJUDICIAL Y JUDICIAL, SI HUBIERE LUGAR A ELLOS, AUTORIZAMOS EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., A DEBITAR EN LA CUENTA DE DEPÓSITO ANTES MENCIONADA, SIN PREVIO AVISO Y EN LAS FECHAS CONVENIDAS. ESTA AUTORIZACIÓN INCLUYE ADEMÁS, EL DÉBITO EN LA CUENTA DEL CLIENTE QUE SE ENCUENTRE IDENTIFICADA COMO UNA ASIMISMO SE AUTORIZA A DEBITAR A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., DE LA CUENTA DE DEPÓSITO ANTES INDICADA, TODOS LOS GASTOS DE TRAMITACIÓN EN QUE ESTE HAYA INCURRIDO, TALES COMO REDACCIÓN DEL DOCUMENTO O CUALQUIER OTRO, EN EL CASO EN QUE SE DESISTA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO PRO RAZONES QUE NOS SEAN IMPUTABLES.</p> <p>ACEPTAMOS LAS CONDICIONES QUE ANTECEDEN Y NOS RESPONSABILIZAMOS DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS DECLARADOS, AUTORIZANDO A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. A VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA, ASÍ COMO EL DESTINO DE LOS FONDOS DEL PRÉSTAMO SOLICITADO.</p> <p>AUTORIZAMOS A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., PARA: A) VERIFICAR LA CAPACIDAD DE PAGO, NUESTRO DESEMPEÑO COMO DEUDOR, Y CONSULTOR TODA LA INFORMACIÓN QUE ESTIME CONVENIENTE PARA CORROBORAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA; B) ALMACENAR EN BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., LA INFORMACIÓN RECABADA, POR EL TIEMPO QUE CONSIDERE NECESARIO.</p>					

XXIII. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO

Oficina	Apellidos y nombres del gestor del Banco	N° de cuenta del cliente	Fecha
---------	--	--------------------------	-------

XXIV. EL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE(S)

Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella

XXV. CÓNYUGE DEL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE(S)

Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella