

Crédito Persona Natural Microcrédito

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido(s)		Nombre(s)		Registro de información fiscal (RIF)	
CI <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Nacionalidad	Edad	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado civil <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D	
Nivel de instrucción <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Sin Estudios Formales		Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar <input type="checkbox"/> Otro (especifique):			
En caso de hipoteca indicar el monto		Institución financiera		Habita desde	
Dirección					
Ciudad		Municipio	Estado	Código postal	
Teléfono habitación		Teléfono oficina		Teléfono celular	
Fax		Correo electrónico			

II. DATOS CONYUGE Y/O CO-SOLICITANTE (EN CASO DE QUE APLIQUE)

Apellido(s)		Nombre(s)		Registro de información fiscal (RIF)	
CI <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Edad	Profesión	Nombre de la empresa donde labora	
Correo electrónico		Teléfono habitación		Teléfono oficina	

III. TIPO DE PRODUCTO

Préstamo Línea de Crédito Pagaré con intereses anticipados
 Otro:

IV. DATOS DEL CRÉDITO

Todos los montos están expresados en moneda Bolívares

Monto solicitado	Destino del crédito	Utilización de los fondos	Plazo (meses)
Forma de pago de capital	Forma de pago de intereses	Fuente de pago del crédito	
Convenio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

V. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍAS

Fianza Aval Prendaria
 Bloqueo de cuenta vista Otros (Especifique):

Descripción de la garantía

Monto: _____ Fecha del avalúo: _____

VI. BALANCE DEL SOLICITANTE PERSONAL CONYUGAL

Activos	Monto	Pasivos	Monto
Efectivo		Préstamos	
Inversiones		Cuentas por pagar	
Inmuebles		Hipotecas	
Vehículos		Otros pasivos	
Otros activos		Total pasivos	
Total activos		Patrimonio	

VII. INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES DEL SOLICITANTE							
Ingresos	Solicitante	Cónyuge	Total	Egresos		Monto	
Sueldos				Alquileres e hipotecas			
Otros ingresos				Préstamos y tarjetas de crédito			
				Gastos Familiares			
Total				Total			

VIII. DEUDA BANCARIA DEL SOLICITANTE							
Institución Financiera	Fecha de otorgamiento	Tipo de crédito	Garantía	Monto original	Cuota mensual	Deuda al	Plazo del crédito
						/ /	

IX. REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES DEL SOLICITANTE			
Banco	Tipo de cuenta	N° de cuenta	Cliente desde
Empresa o comercio	Persona contacto	Condiciones de pago	Teléfono(s)

X. DATOS FIADOR O AVALISTA (EN CASO DE QUE APLIQUE)					
Apellido(s)		Nombre(s)		Registro de información fiscal (RIF)	
CI	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Edad	Profesión
Nombre de la empresa		Ingreso mensual		Otros ingresos	
Dirección					
Ciudad		Municipio	Estado		Código postal
Teléfono habitación		Teléfono de oficina		Teléfono celular	
Fax		Correo electrónico			

XI. BALANCE FIADOR O AVALISTA				<input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> CONYUGAL
Activos	Monto	Pasivos	Monto		
Efectivo		Préstamos			
Inversiones		Cuentas por pagar			
Inmuebles		Hipotecas			
Vehículos		Otros pasivos			
Otros activos		Total pasivo			
Total activo		Patrimonio			

XII. INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES DEL FIADOR O AVALISTA							
Ingresos	Solicitante	Cónyuge	Total	Egresos		Monto	
Sueldos				Alquileres e Hipotecas			
Otros ingresos				Préstamos y tarjetas de crédito			
				Gastos familiares			
Total				Total			

XIV. FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El (los) abajo firmante(s), expresamente autorizo(amos) a Bancamiga Banco Universal, C.A., para que debite de cualquier cuenta Corriente y/o Ahorro que posea(mos) en él sin previo aviso, al vencimiento de la obligación que surja para mi (nosotros) en virtud de la presente solicitud, los montos que sean necesarios para actualizar o pagar totalmente cualquier saldo deudor de capital, intereses convencionales, intereses de mora, gastos y/o comisiones correspondientes; inherentes a la documentación del crédito o de cualquier instrumento anexo o complementario que sea necesario elaborar.

Yo, _____ titular de la C.I. _____;

declaro que los datos que he suministrado y que constan en el presente formulario y sus anexos son ciertos y autorizo expresamente a Bancamiga Banco Universal, C.A., para: a) Consultar y corroborar la veracidad de dicha información; b) Reportar ante cualquier tercero contratado por el Banco, Instituciones Financieras domiciliadas dentro de la República Bolivariana de Venezuela como en el exterior y la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, la información atinente al cumplimiento o no de mis obligaciones crediticias y demás datos relacionados con mi desempeño como deudor; c) Almacenar tanto en el Banco, como los referidos terceros, la información a que alude el numeral (b), por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las normas que regulen su actividad.

XV. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO

Oficina	Apellido(s) y nombre(s) del gestor del Banco	N° de cuenta del cliente	Fecha
----------------	---	---------------------------------	--------------

XVI. DECISIÓN

Decisión	Monto Aprobado (Bs.)	Moneda Und. de Valor de Crédito	IDI / Tasa de Cambio	Plazo (Meses) Aprobado	Tasa Aprobada
Forma de Pago de Capital	Forma de Pago de Intereses	Fuente de Repago del Crédito			
Pagaré con Intereses Anticipados <input type="checkbox"/>	Pagaré con Intereses al Vencimiento <input type="checkbox"/>	Línea de Crédito <input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)		
Comisión Aprobada	Fecha de la Resolución	Número de Acta			

XVII. EL SOLICITANTE

Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

XVIII. CÓNYUGUE (EN CASO QUE APLIQUE)

Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

XIX. FIADORES/AVALISTAS

Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		