



SOLICITUD DE CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Instrucciones para aplicantes casados: Responda todas las preguntas relacionadas a usted. También responda a todas las preguntas relacionadas a su pareja excepto si se encuentra separado o si su pareja no está aplicando al crédito también. Todo ingreso y propiedad se asumirá como propiedad comunitaria y todas las obligaciones serán asumidas como deudas comunitarias excepto que "SP" sea escrito al lado del ingreso, propiedad o deuda.

Cada aplicante deberá aplicar por crédito individual o conjunto, independientemente de su estado marital. Esta aplicación es para [] crédito individual [] crédito en conjunto con la pareja del aplicante. Crédito en conjunto con _____ cuya declaración de crédito se encuentra adjunta.

APLICANTE				CO-APLICANTE			
Nombre (Primero, Inicial del segundo, Apellido)			# De Familiares	Ciudadano Estadounidense <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Nombre (Primero, Inicial del segundo, Apellido)	
Fecha de Nacimiento	# De Seguridad Social	# Licencia de Conducir	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero (Divorciado o Viudo)		Fecha de Nacimiento	# De Seguridad Social	
Dirección Actual (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal - Dirección de la calle DEBE ser incluida)				Relación con el Aplicante:		Número de Licencia de Conducir	
Correo Electrónico:				Dirección Actual (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal - Dirección de la calle DEBE ser incluida)			
¿Cuánto Tiempo?	¿Arrenda/Compra? _____ Hipoteca/Arriendo Amt _____	Teléfono					
Dirección Previa (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) - Si es de menos de 2 años			Número de Años				Número de Años
Nombre del Empleador			Cuánto Tiempo Empleado		Teléfono Residencial		
Dirección del Empleador							
Ocupación	Trabajador Independiente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Teléfono de Oficina		Ingreso Bruto Mensual		Nombre del Empleador	
Nombre Y Dirección De Anterior Empleador			Cuánto Tiempo Contratado ____ Años ____ Meses		Dirección del Empleador		
Familiar Más Cercano No Viviendo Con Usted (Nombre)			Relación				
Dirección			Teléfono		Ocupación		Trabajador Independiente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Otro Ingreso Neto Mensual: No necesita revelar pensión alimenticia, manutención o ingreso separado de manutención a excepción que desee que sea considerado para aprobación de su aplicación. Fuente _____ \$ _____		¿Ha tenido algún embargo de propiedad alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene alguna demanda pendiente en su contra? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Se ha declarado en bancarrota alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de Oficina			
				Tiempo Empleado		Ingreso Bruto Mensual	

A través de esto afirmo que la información ingresada es verdadera, correcta y hecha con el propósito de obtener crédito. Le autorizo a obtener información adicional de cualquier fuente(s) y cada una de estas fuentes se encuentra entonces autorizada a proveerle dicha información. Además le otorgo permiso de obtener un reporte de crédito de mi persona por todos los propósitos legítimos en conexión con esta transacción. Dichos propósitos incluyen asistencia en la generación de una decisión de crédito, revisión de mi cuenta y asistencia en la toma de actividades de cobranza. Le autorizo también a compartir toda la información provista con instituciones de préstamos y sus subsidiarias de la forma en que sea necesaria para tomar una determinación de crédito. Esta aplicación, ante cualquier eventualidad, será y continuará siendo propiedad del Prestamista, estando sujeta a la completación y aceptación de documentos de aplicación de créditos adicionales previos a cualquier extensión de crédito aprobada.

Applicante _____ Fecha _____ Co-Applicante _____ Fecha _____

El solicitante acusa recibo de una copia completa de la solicitud.