

SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL

Este formulario puede ser completado en su computador cuando se accede desde la Web, en caso contrario debe rellenarse con bolígrafo negro, en letra imprenta y no presentar tachaduras ni enmendaduras

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos:		Cédula de Identidad:	Nacionalidad:	Años en el País:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento: / /	Nivel Académico:	Profesión u Oficio:	Correo Electrónico:	
Actividad Económica que desarrolla:					
Dirección de Habitación					
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Parroquia:		<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda:		<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio:	
<input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> Población:		<input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Entidad Federal:		Código Postal:	Teléfono Fijo: ()
				Teléfono Celular: ()	Apartamento: Nro
Carga Familiar					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Cédula de Identidad	Nombres y Apellidos	Parentesco	Cédula de Identidad
1		-	4		-
2		-	5		-
3		-	6		-
Datos Socio Económicos					
Tipo Relación: <input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accionista		Razón Social Empresa:		Cargo:	Antigüedad:
Dirección de la Empresa					
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Parroquia:		<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda:		<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio:	
<input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> Población:		<input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Entidad Federal:		Código Postal:	Teléfono: ()
				Teléfono: ()	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Piso: Nro
					<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Apto: Nro
Referencias Bancarias			Referencias de Tarjetas de Crédito		
Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Banco	Tipo Cuenta	Número Tarjeta
1			1		
2			2		
3			3		
Referencias Personales					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular	
1		()	()	()	
2		()	()	()	
3		()	()	()	
DATOS DEL CONYUGE O CO-SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos:			Nacionalidad:	Cédula de Identidad:	Años en el País:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento: / /	Profesión u Oficio:	Correo Electrónico:	
Datos Socio Económicos					
Tipo Relación: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Dueño/Socio/Acción		Razón Social Empresa:		Cargo:	Antigüedad:
Dirección de la Empresa					
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Parroquia:		<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda:		<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio:	
<input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> Población:		<input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Entidad Federal:		Código Postal:	Teléfono: ()
				Teléfono: ()	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Piso: Nro
					<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Apto: Nro
Nombre de la Empresa Anterior si tiene menos de un año en la actual y es empleado:			Cargo:	Antigüedad:	Teléfono: ()
CREDITOS QUE POSEE CON LA INSTITUCION					
TIPO DE CREDITO	MONTO APROBADO	SALDO ACTUAL	TIPO DE GARANTIA	FECHA OTORGAM.	FECHA DE VCMTO.
Referencias Bancarias			Referencias de Tarjetas de Crédito		
Banco	Tipo Cuenta	Número	Banco	Tipo	Número
1			1		
2			2		
3			3		

Referencias Personales

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular
1		()	()	()
2		()	()	()
3		()	()	()

Dirección de Habitación Co-Solicitante

<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Parroquia:	<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Piso:	Apartamento:
			Nro	Nro
<input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> Población:	<input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Entidad Federal:	Código Postal:	Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:
		()	()	()

Carga Familiar Co-Solicitante

Nombres y Apellidos	Parentesco	Cédula de Identidad	Nombres y Apellidos	Parentesco	Cédula de Identidad
1		-	4		-
2		-	5		-
3		-	6		-
Nombres y Apellidos Cónyuge Co-Solicitante:			Cédula de Identidad:	Nacionalidad:	Años en el País
			-		

DATOS DEL CREDITO SOLICITADO

<input type="checkbox"/> COMERCIAL PRESTAMO	<input type="checkbox"/> COMERCIAL PAGARE	<input type="checkbox"/> TURISTICO	<input type="checkbox"/> OTRO:
<input type="checkbox"/> CONSTRUCTOR	<input type="checkbox"/> AGROPECUARIO	<input type="checkbox"/> LINEA DE CREDITO	
Monto Solicitado:	Plazo:	Forma de Pago:	

Destino del Crédito: (En caso de capital de trabajo especifique destino final de los fondos)

Garantías Ofrecidas

<input type="checkbox"/> HIPOTECA INMOBILIARIA	<input type="checkbox"/> FIANZA	<input type="checkbox"/> AVAL
<input type="checkbox"/> RESERVA DE DOMINIO	<input type="checkbox"/> HIPOTECA MOBILIARIA	<input type="checkbox"/> PRENDA SIN DESPLAZAMIENTO
<input type="checkbox"/> PRENDARIA	<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS MERCANTILES	<input type="checkbox"/> TITULOS VALORES
<input type="checkbox"/> FIDUCIARIA	<input type="checkbox"/> GARANTIA INSTITUCIONES FINANCIERAS	<input type="checkbox"/> CESION
<input type="checkbox"/> DESCUENTO	<input type="checkbox"/> OTRO:	

Descripción Garantía:

Datos de la Venta (sólo garantía inmobiliaria)

Nombres y Apellidos o Razón Social del Vendedor:	Cédula de Identidad / RIF:	Valor del Inmueble:	Monto Inicial:
	-		

Dirección del Inmueble

<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Parroquia:	<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Vereda:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Edificio:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Piso:	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Apto:
			Nro	Nro
<input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> Población:	<input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Entidad Federal:	Código Postal:	Teléfono:	Teléfono:
		()	()	()
Hipotecado: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Nombres y Apellidos o Razón Social del Acreedor:			

FORMALIZACION DEL CREDITO

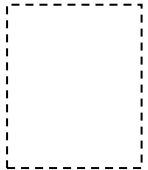
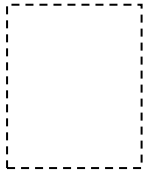
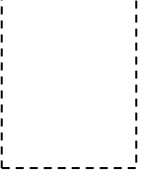
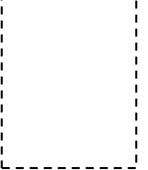
Artículo 216 de la Ley de Instituciones del Sector Bancario relativo a la Apropiación o distracción de recursos. Información falsa para realizar operaciones bancarias... "Quienes con la intención de defraudar a una institución del sector bancario y a los efectos de celebrar operaciones bancarias, financieras, crediticias o cambiarias, presenten, entreguen o suscriban, balances, estados financieros y en general, documentos o recaudos de cualquier clase que resulten ser falsos, adulterados o forjados, o que contengan información o datos que no reflejen razonablemente su verdadera situación financiera, serán penados con prisión de diez a quince años y con multa igual al cien por ciento (100%) del monto total distraído.

Con la misma pena serán castigadas, las personas natural que señala el artículo 186 de la presente Ley, de las instituciones sometidas al control de la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, que conociendo la falsedad de los documentos o recaudos antes mencionados aprueben las referidas operaciones.

En conocimiento de la ley, quienes suscribimos la presente solicitud declaramos bajo fe de juramento, que la información que suministramos en este formulario y en sus anexos es cierta, y autorizamos a Del Sur Banco Universal, C.A. a verificar total o parcialmente nuestro historial crediticio, capacidad de pago y endeudamiento, en las fuentes de información correspondientes, así como a suministrar cualquier otro documento que nos sea requerido."

Y yo, _____ en mi carácter de solicitante autorizo a DELSUR Banco Universal, C.A. a realizar el avalúo correspondiente, el abono del Crédito otorgado y cargar o debitar total o parcialmente de mi cuenta Corriente Ahorro número _____ que mantengo en DELSUR Banco Universal, C.A. la cantidad de dinero que el solicitante adeudare por concepto de las obligaciones asumidas, derivadas y asociadas del Crédito otorgado, los intereses de financiamiento, intereses de mora, comisiones, gastos y cualquier otra acreencia o cargos relacionados con ellos que sean exigibles .

Declaro bajo Fé de juramento que las operaciones a realizarse, así como los fondos y capitales a utilizarse con el presente instrumento financiero en DELSUR Banco Universal C.A., perteneciente a mi persona, no provienen ni tienen un destino relacionado con el ejercicio de ninguna actividad ilícita contemplada en la Res.083.18 referida a las Normas relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos relacionados con la Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva aplicables a las Instituciones del Sector Bancario, la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y demás normas o instrumentos legales de carácter penal vigentes en nuestro ordenamiento jurídico venezolano.

 Firma del Solicitante	 Huella Dactilar	 Firma del Cónyuge ó Co-solicitante	 Huella Dactilar	Ciudad _____	Fecha _____
--	--	--	---	--------------	-------------