

**Tipo de Préstamo Solicitado**

Propósito del crédito: \_\_\_\_\_  
Valor de Compra Venta: \_\_\_\_\_ Plazo Solicitado: \_\_\_\_\_  
Ubicación del Bien: \_\_\_\_\_ Monto Solicitado: \_\_\_\_\_  
Vivienda Nueva  Vivienda no Nueva  Construcción  Terreno  US\$

**Información del Deudor y/o Fiador**

1er. Nombre: \_\_\_\_\_ 2do. Nombre: \_\_\_\_\_  
1er. Apellido: \_\_\_\_\_ 2do. Apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo de Identificación: Cédula de Identidad  Cédula de Residencia  Pasaporte  Carnet de Diplomático   
Nº. de Identidad: \_\_\_\_\_ Nº. de Registro \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_  
Nivel de Estudios: Primaria  Secundaria  Técnico  Universitario  Postgrado  Master  Doctorado   
Sexo: M  F  Estado Civil: \_\_\_\_\_ Número de Dependientes: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Barrio o Comarca: \_\_\_\_\_  
Dirección Domiciliar (Detallar): \_\_\_\_\_  
Nº. de Casa: \_\_\_\_\_ Años de Residir: \_\_\_\_\_  
Casa Propia  Alquiler  Familiares  Hipoteca/Banco   
Familiar que no Resida Contigo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Fuente de Ingresos**

Empresa donde Trabajas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Descripción de la Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_  
Fuente de Ingreso: Asalariado  Profesional Independiente  Negocio Propio  Jubilado   
Otros Ingresos: \_\_\_\_\_ Fuente de Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
Empresa donde Trabajas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Descripción de la Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Fuente de Ingreso: Asalariado  Profesional Independiente  Negocio Propio  Jubilado

## Información del Cónyuge

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: Cédula de Identidad  Cédula de Residencia  Pasaporte  Carnet de Diplomático 

Nº. de Identidad: \_\_\_\_\_ Nº. de Registro: \_\_\_\_\_

Sexo: M  F  Nacionalidad: \_\_\_\_\_

## Referencias Bancarias

	Banco/Compañía	Saldo Actual (Promedio)
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	_____	_____
Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/>	_____	_____
Plazo Fijo <input type="checkbox"/>	_____	_____

## Egresos o Gastos

## Egresos

Renta/Vivienda \_\_\_\_\_ Alimentación y ocio \_\_\_\_\_

Servicios Públicos \_\_\_\_\_ Total \_\_\_\_\_

## Información adicional

**¿Has desempeñado o desempeñas un cargo público y/o figura pública de alto nivel en los últimos 10 años?**Si  No 

Si la respuesta es positiva, responde las siguientes preguntas:

Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ Cargo Oficial: \_\_\_\_\_

**¿Eres familia (Padres, Hijos(a), Esposo (a), Suegro (a), Yerno, Nuera, Cuñado (a) de una persona que ha desempeñado cargo público o figura política de alto nivel?**Si  No 

Nombre del Familiar: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Cargo del Familiar: \_\_\_\_\_ Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Referencias Personales**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Nº. Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Años de Relación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Dirección Domiciliar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Nº. Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Años de Relación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Dirección Domiciliar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Doy fé que la información que he suministrado a BDF es verídica y autorizo a: •Revisar, comprobar o verificar la información que le suministre al mismo, para el trámite de mi solicitud. •Compartir dicha información, con las Centrales de Riesgo supervisadas por la SIBOIF así como en otras instituciones financieras. •Dar a conocer mi historial de pago. •Solicitar mayor información sobre mi comportamiento financiero en otras instituciones públicas, privadas o mixtas •Solicitar cualquier información sobre mis datos personales en las entidades públicas y privadas •Recibir información de campañas publicitarias del Banco y/o de mi cuenta a través de canales alternos o digitales, todo lo anterior lo autorizó a realizarlo antes, durante y después del servicio o contrato suscrito con el Banco.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante o Fiador

**Nombre Ejecutivo**

Fecha de la Verificación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Nombre del Verificador: \_\_\_\_\_  
Firma del Verificador: \_\_\_\_\_