



FINANCIAL CORPORATION

SOLICITUD DE CREDITO

Estimado cliente: Favor de llenar en letra de molde

NOMBRE DEL AGENTE	NUMERO DE CUENTA	AGENTE NUM. C.S.
-------------------	------------------	------------------

MERCANCÍA	Comfort Pedic
-----------	---------------

					SEGURO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--	--	--	--	--------	--

PRECIO DE CONTADO	\$ 7,395	PRONTO PAGO EN EFECTIVO	\$ 1,500	TOMADO A CUENTA	\$	BALANCE	\$ 6,745.43	Plazos Mensualas NUM. 36 \$
-------------------	----------	-------------------------	----------	-----------------	----	---------	-------------	-----------------------------

SOLICITANTE

NOMBRE	Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	TELEFONOS : 787-412-0732 HOGAR : Móvil NEGOCIO :
JULIO PRUEBA1 DEL RIO2	1994-05-08	456-45-6456		

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	NUM. DEPENDIENTES	<input type="checkbox"/> Propia Tiempo: <input type="checkbox"/> Alquilado años
URB MONTANEZ A7 CALLE A			Bayamón	00958		

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEUDOR HIPOTECARIO O DUEÑO DE LA PROPIEDAD	PAGO MENSUAL DE RENTA \$
---	--------------------------

DIRECCION ANTERIOR	<input type="checkbox"/> Propia Tiempo: <input type="checkbox"/> Alquilado años
--------------------	--

TRABAJO DEL SOLICITANTE Y/U OTROS TRABAJOS

PATRONO	OCUPACIÓN	TELÉFONO	Cuánto Tiempo: 5
Retirado			

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	SUELDO MENSUAL
					1500

No incluya ingresos por concepto de pension alimenticia, a manos que desae se consideren como fuente para el pago de esta obligacion.	Estes penstones altrnentictas se rectben conforme a:	Cantidad \$	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual
	<input type="checkbox"/> Orden judicial <input type="checkbox"/> Convenio Escrito <input type="checkbox"/> Acuerdo Verbal		

PATRONO ANTERIOR	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	Cuanto Tiempo años
------------------	-----------	-----------	--------------------

INFORMACION CONYUGE-SI APLICA

NOTA El solicitante deberá proveer la información requerida sobre el cónyuge si la contestación es "SI" a una o más de las preguntas a continuación.

- El conyuge firmard el cuardo del contrto SI NO
- Solicitante cuenta con los ingresos del conyuge(o propiedadcomun) para pagar. SI NO
- Solicitante cuenta con pension alimenticia, sostenimiento del hijo por el conyuge (o conyuge anterior) para pagar esa obligacion SI NO

NOMBRE CónyUGE	Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL
----------------	---------------------	--------------------

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	TEL RESIDENCIA	TEL OFICINA	Cuanto Tiempo años
-----------	-------	--------	--------	----------	----------------	-------------	--------------------

PATRONO	SUELDO MENSUAL
---------	----------------

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	OCUPACIÓN	Cuanto Tiempo años
-----------	-------	--------	--------	----------	-----------	--------------------

REFERENCIAS DE CREDITO (INDIQUE NOMBRE Y NUM. DE CUENTA.)

T A R J E T A S	ACREEDOR	NÚMERO DE CUENTA	O T R O S	ACREEDOR	NÚMERO DE CUENTA


BANCO	DIRECCION DEL BANCO	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Prestamos
-------	---------------------	---

MARCA Y AÑO DEL AUTO	NUM. LICENCIA DE CONDUCIR	NUM. TABALILLA	FINANCIADO POR:
----------------------	---------------------------	----------------	-----------------

PARIENTE(S) MÁS CERCANO(S) QUE NO VIVEN CON USTED	DIRECCIÓN COMPLETA	TELÉFONO HOGAR	PARENTESCO
---	--------------------	----------------	------------

1.			
2.			

Favor de Firmar	Los suscribientes por la presente manifiestan y certifican que todo lo antes expuesto es correcto según nuestro mejor entender y que World Financial Corporation retendrá esta solicitud fuera o no aprobada la misma. Por la presente se autoriza a World Financial Corporation verificar el historial de crédito y de empleo de los suscribientes y a divulgar a cualquier agencia de información operada respecto a sus experiencias de crédito con los suscribientes.
-----------------	---

 Firma del deudor principal	Firma del Cónyuge (SI Aplica)
---	-------------------------------

(SOLAMENTE PARA USO DEL BANCO)		
Fecha recibida	DECISION	
POR.	NUM. OFICIAL	FECHA