



FINANCIAL CORPORATION

## SOLICITUD DE CREDITO

Estimado Cliente: favor de llenar en letra de molde.

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

MERCANCLA COMFORT PEDIC

|                   |         |                        |        |                 |  |
|-------------------|---------|------------------------|--------|-----------------|--|
|                   |         |                        |        | SEGURO          | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |
| PRECIO DE CONTADO | \$ 3456 | PRONTO PAGO ENEFECTIVO | \$ 200 | TOMAOO A CUENTA | \$ _____   |
|                   |         |                        |        |                 | BALANCE \$ 3653.44   |

## SOLICITANTE

|           |                                |                     |            |                    |           |   |   |
|-----------|--------------------------------|---------------------|------------|--------------------|-----------|---|---|
| NOMBRE    | Francheska Pérez               | Fecha de Nacimiento | 2010-01-27 | NUM. SEGURO SOCIAL | 500786789 | <input type="checkbox"/> CASADO<br><input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO<br><input type="checkbox"/> SEPARADO | TELEFONOS :<br>4 años   |
| DIRECCION | Barrio Sumidero Sector la vega | ESTADO              | Aguada     | ZIP CODE           | 00703     | NUM. DEPENDIENTES   | <input type="checkbox"/> Propia Tiempo: _____ años<br><input type="checkbox"/> Alquilado _____ años |
|           |                                |                     |            |                    |           | HOGAR NEGOCIO: Propia   |   |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| NOMBRE Y DIRECCION DEL DEUDOR HIPOTECARIO O DUERO DE LA PROPIEDAD | PAGO MENSUAL DE RENTA |
|   | \$ _____              |

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

## TRABAJO DEL SOLICITANTE Y/U OTROS TRABAJOS

|           |           |        |          |          |                             |
|-----------|-----------|--------|----------|----------|-----------------------------|
| PATRONO   | OCUPACION |        | TELEFONO |          | Counto Tiempo:<br>____ años |
| DIRECCION | CALLE     | CIUDAD | ESTADO   | ZIP CODE | SUELDO MENSUAL              |

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:

☐ Orden judicial ☐ Convenio Escrito ☐ Acuerdo Verbal

Cantidad ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual

\$ \_\_\_\_\_

|                  |           |           |                          |
|------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| PATRONO ANTERIOR | DIRECCION | OCUPACION | Cuanto Tiempo _____ años |
|------------------|-----------|-----------|--------------------------|

## INFORMACION CONYUGE-SI APLICA

NOTA El solicitante debera proveer la information requirida sobre el conyuga si la contestion es "SI" a una o mes de las preguntas a continuacion.

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

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| NOMBRE CONYUGE | Fecha de Nacimiento | NUM. SEGURO SOCIAL |
|----------------|---------------------|--------------------|

|           |       |        |        |          |                |                        |                        |
|-----------|-------|--------|--------|----------|----------------|------------------------|------------------------|
| DIRECCION | CALLE | CIUDAD | ESTADO | ZIP CODE | TEL RESIDENCIA | TEL OFICINA            | Cuanto Tiempo ____anos |
| PATRONO   |       |        |        |          |                | SUELDO MENSUAL         |                        |
| DIRECCION | CALLE | CIUDAD | ESTADO | ZIP CODE | OCUPACION      | Cuanto Tiempo ____anos |                        |

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

| D<br>E<br>C<br>R<br>E<br>D<br>I<br>T<br>O | ACREEDOR | NÚMERO DE CUENTA | O<br>T<br>R<br>O<br>S | ACREEDOR | NÚMERO DE CUENTA |
|---|----------|------------------|-----------------------|----------|------------------|
|   |          |                  |                       |          |                  |
|   |          |                  |                       |          |                  |
|   |          |                  |                       |          |                  |

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

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

|   |                    |                |            |
|---|--------------------|----------------|------------|
| PARIENTE(S) MAS CERCANO(S) QUE NO VIVEIN) CON USTED | DIRECC)ON COMPLETA | TELEFONO.HOGAR | PARFNTFSCO |
|---|--------------------|----------------|------------|

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.

Firm a del davder principal

Firma del C onyuge (SI Aplica)

(SOLAMENTE PARA USO DEL BANCO)

|               |          |
|---------------|----------|
| Fedie Recbida | DECISION |
|---------------|----------|

|      |           |
|------|-----------|
| POR. | Nuk OFICW |
|------|-----------|