



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 <input type="checkbox"/> NO	
PRECIO DE CONTADO	\$ 3233	PRONTO PAGO ENEFECTIVO	\$ 33	TOMAOO A CUENTA	\$ _____	BALANCE \$ 3571.8

PI
M
N

SOLICITANTE						
NOMBRE	test2yes sdf	Fecha de Nacimiento 2003-01-10	NUM. SEGURO SOCIAL 789		<input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	TELEFONOS : dfds HOGAR NEGOCIO: Propia
DIRECCION	co yes ref address	ESTADO Bayamón	ZIP CODE 324234	NUM. DEPENDIENTES		<input type="checkbox"/> Propia Tiempo: _____ años <input type="checkbox"/> Alquilado

NOMBRE Y DIRECCION DEL DEUDOR HIPOTECARIO O DUERO 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	OCUPACION		TELEFONO		Counto Tiempo: ____ años
DIRECCION	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	SUELDO MENSUAL

No incluya ingrassos 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 pagar 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 E C R E D I T O	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) 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