



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 Chair
-----------	---------------

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

PRECIO DE CONTADO	\$ 49999	PRONTO PAGO EN EFECTIVO	\$ 455	TOMADO A CUENTA	\$	BALANCE	\$ 55293.89	Plazos Mensuales NUM. 6 \$
-------------------	----------	-------------------------	--------	-----------------	----	---------	-------------	----------------------------

SOLICITANTE				
NOMBRE	Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	TELEFONOS : 7877322039 HOGAR : Móvil NEGOCIO : _____
Francheska Pérez	1984-02-24	566-66-6666		

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	NUM. DEPENDIENTES	<input type="checkbox"/> Propia Tiempo: <input type="checkbox"/> Alquilado _____ años
Barrio sumidero			Adjuntas	00987		

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
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"/> Orden judicial <input type="checkbox"/> Convenio Escrito <input type="checkbox"/> Acuerdo Verbal		<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual

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				
Francheska Pérez		24 de de febrero de 1982	566-66-6666				
DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	TEL RESIDENCIA	TEL OFICINA	Cuanto Tiempo
Barrio Sumideor			Adjuntas	00987	7877322039		_____ años
PATRONO			SUELDO MENSUAL				
Retirado			3000				
DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	OCUPACIÓN	Cuanto Tiempo	
						4 años 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
1.		PARENTESCO	
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