

SOLICITUD DE PRÉSTAMOS

Teléfono: 302-5464

DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA SOLICITUD: _____ MONTO SOLICITADO POR CLIENTE: B/ _____

PROPOSITO: Personal Arreglo Auto
 Viajes Consolidar Deuda
 Arreglo de Casa Viajes
 Refinanciamiento Otros ABONO INICIAL

EDAD PLAZO MESES: _____
 No. MENSUALIDADES: _____

NOMBRE DEL CLIENTE: _____
 PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ APELLIDO CASADA _____

CEDULA No. _____ SEGURO SOCIAL No. _____ APARTADO POSTAL _____

LUGAR NACIMIENTO: PANAMA _____ PAIS _____ PROVINCIA _____ FECHA _____

ESTADO CIVIL CASADO (A) SOLTERO (A) CUANTOS HIJOS TIENE: _____ MASCULINO
 UNIDO (A) VIUDO (A) CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE USTED: _____ FEMENINO

DIRECCION RESIDENCIAL ACTUAL: _____

CASA No. _____ APTO. _____ ANOS ALLI: _____ CELULAR: _____ TELEFONO CASA: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

AUTO PROPIO SI NO MARCA AÑO MODELO

Alquilada Hipoteca Propia Otros Explique _____

DIRECCION RESIDENCIAL ANTERIOR: _____

CASA No. AÑOS ALLI _____

LUGAR DE TRABAJO _____ AÑO ALLI: _____ CORREO: _____

POSICION: _____ JEFE INMEDIATO: _____ TELEFONO OFICINA _____

FAX DE OFICINA _____ POSICION JEFE: _____ DEPARTAMENTO: _____ TELEFONO OFICINA _____

SALARIO MENSUAL: _____ OTROS INGRESOS: _____ EXPLIQUE: _____

DIRECCION DE TRABAJO: _____

GRADO DE ESCOLARIDAD: _____

PRIMARIA TECNICO
 PRIMER CICLO UNIVERSITARIA
 SEGUNDO CICLO OTRAS

NOMBRE DEL CONYUGUE: _____
 PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ APELLIDO CASADA _____

CEDULA No. _____ SEGURO SOCIAL No. _____ APARTADO POSTAL _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ AÑOS _____

POSICION: _____ TELEFONO OFICINA: _____ FAX OFICINA: _____

SALARIO MENSUAL: _____ OTROS INGRESOS _____ EXPLIQUE _____

REFERENCIAS PERSONALES NOMBRE DOS(2) PARIENTES CERCANOS QUE NO VIVAN CON USTED					
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	DIRECCION RESIDENCIAL	TEL.OFICINA	TEL.RESIDENCIAL	CELULAR

REFERENCIAS PERSONALES NOMBRE DOS(2) PARIENTES CERCANOS QUE NO VIVAN CON USTED					
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	DIRECCION RESIDENCIAL	TEL.OFICINA	TEL.RESIDENCIAL	CELULAR

OBLIGACIONES ACTUALES MENCIONE COMPROMISOS PENDIENTES CON CASAS COMERCIALES, MUEBLERIAS, BANCOS, FINANCIERAS, POR DESCUENTO O PAGO VOLUNTARIO			
NOMBRE ENTIDAD	PAGO MENSUAL	FORMA DE PAGO	TIPO DE CREDITO

La omisión de cualquiera deuda puede ser motivo para el rechazo de la presente solicitud de préstamo
 Certifico que la información suministrada por el suscrito es correcta y veraz. Por este medio autorizo a INVERSIONES SUCASA, S.A.(CENTRAL PRESTAMOS INCASA) a obtener de mi patrono. Entidades o Asociaciones de Crédito y Referencias Personales, cualquier información que juzguen necesaria relativa a esta solicitud de préstamo y estoy de acuerdo en que la misma permanezca en propiedad de INVERSIONES SUCASA, S.A.(CENTRAL PRESTAMOS INCASA) ya sea me concedan o no el Préstamo Personal del que trata la presente solicitud. Si por cualquier circunstancia cambiare o variare la información presente en esta solicitud de préstamo me comprometo a notificar lo antes posible a INVERSIONES SUCASA, S.A. (CENTRAL PRESTAMOS INCASA)

FIRMA DEL CLIENTE

FECHA