

Declaro expresamente que los datos aquí contenidos son los verdaderos y fidedignos y autorizo a Banco Promerica para que realice las investigaciones para comprobarlo, así mismo, autorizo para que investigue y reporte mi comportamiento en entidades dedicadas al tratamiento de datos crediticios y personales, siempre que estén legalmente autorizadas para tal efecto.

Firmada en _____ a los _____ días del mes _____ de _____

_____	_____
Nombre del cliente	Firma del cliente
_____	_____
Nombre del ejecutivo	Unidad a la que pertenece

DOCUMENTOS QUE SE DEBE PRESENTAR SOLICITANTE Y CODEUDOR

- Fotocopia de DUI y NIT.
- Constancia de empleo (Vigencia 30 días).
- Estado de cuenta AFP (Últimos 6 meses).
- Recibo de agua, luz o teléfono reciente de su casa.
- Últimas 2 declaraciones de renta (Si es profesional independiente).
- Últimas 3 declaraciones de IVA (Si es profesional independiente).

DOCUMENTOS ADICIONALES PARA:

Consolidación de deudas:

- Estados de cuenta de las deudas a cancelar.
- Certificación extractada y copia de escritura del inmueble (Si es con garantía hipotecaria).

Compra de vivienda:

- Carta opción venta.
- DUI y NIT propietario de vivienda.
- Certificación extractada y copia de escritura del inmueble.
- Carta compromiso de liberación de hipoteca (Si se encuentra la vivienda hipotecada).
- Paquete técnico y cuadro de valores (Si es proyecto de vivienda nueva).

Compra de vehículo nuevo:

- Cotización de vehículo.
- Hoja de características del vehículo.

2513-5000
www.promerica.com.sv



SOLICITUD DE CRÉDITO

CRÉDITO

Monto solicitado:

Destino:

Plazo:

TARJETA

Límite solicitado:

Tipo de producto:

Nombre de embozo:

TARJETA ADICIONAL

SI NO

Si la respuesta es SI completar el Formulario de adicionales.

EXTRAFINANCIAMIENTO

Monto:

Plazo:

SOBREGIRO

Monto solicitado:

Plazo:

DATOS GENERALES

Nombre según DUI:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Número de DUI:

Fecha de vencimiento DUI:

Lugar de nacimiento:

Profesión u oficio según DUI:

Número de NIT:

Correo electrónico:

Nivel educativo actual:

Teléfono casa:

Teléfono celular:

Vehículo: Propio:

Financiado:

Ninguno:

Año:

Número de dependientes:

Menores de 18:

Menores de 30:

Menores de 60:

Mayores de 60:

Nombre del cónyuge:

Número de NIT:

Reside en El Salvador: SI NO

Estado extranjero:

de carné de residente:

de pasaporte:

DOMICILIO

Vivienda: Propia: Financiada: Alquilada:

Tiempo pagado de financiamiento (Si estado de vivienda es financiada):

Tiempo de residir:

Dirección completa de vivienda:

Municipio:

Departamento:

País:

TRABAJO ACTUAL

Nombre de empresa o lugar de trabajo:

Dirección de trabajo:

Municipio:

Departamento:

País:

Fecha de ingreso/constitución:

Cargo que desempeña:

Teléfono de empresa:

Jefe inmediato:

TRABAJO ANTERIOR

Nombre de empresa anterior:

Cargo desempeñado:

Fecha de ingreso:

Fecha de finalización:

Motivo de retiro:

Teléfono de empresa:

INGRESOS

Sueldo Mensual: \$

Comisiones: \$

Ventas Mensuales: \$

Otros Ingresos: \$

Total Ingresos: \$

Origen de ingresos:

Origen de otros ingresos:

EGRESOS

Alimentación: \$

Casa: \$

Cuotas Créditos: \$

Educación: \$

Transporte: \$

Otros: \$

Total Gastos: \$

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Parentesco:	Teléfono #1	Teléfono #2

DATOS DE BENEFICIARIOS

Nombre del beneficiario:	Parentesco:	Porcentaje:

APODERADO

Nombre del apoderado:	Documento:	# de documento:

PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP)

¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público?

Si la respuesta es "SI", debe completar el formulario de "Debida Diligencia Adicional para Personas Expuestas Políticamente (PEP)"

¿Es pariente o relacionado de alguna persona que desempeña o ha desempeñado un cargo público?

Si la respuesta es "SI", debe completar el formulario de "Debida Diligencia Adicional para Personas Expuestas Políticamente (PEP)"