

FECHA SOLICITUD ____ / ____ / ____

NUMERO OPERACION _____

NUMERO PEOPLESOFT _____

Antecedentes Personales

SUCURSAL: _____

Nombres _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ R.U.T. _____
 Fecha de Nacimiento _____
 Día Mes Año

Sexo 1: Masculino 2: Femenino Nacionalidad 1: Chilena 2: Extranjera 3: Extranjera c/Permanencia
 Nacionalidad (si es extranjero) _____ Estado Civil 1: Soltero 4: Separado 2: Casado 5: Convive 3: Viudo
 Régimen Conyugal 1: Sociedad Conyugal 2: Separación de Bienes 3: Participación Gananciales
 R.U.T. Cónyuge _____

Nivel de Estudios 1: Básica 2: Media 3: Técnica 4: Univ. Incompleta 5: Univ. Completa Profesión _____
 Nombre Univ. o Instituto Prof. _____ Lugar donde habita 1: Propia sin deuda 2: Propia con deuda 3: Propia de Cónyuge 4: Arrendada 5: Familiar/Padres 6: Fiscal/Empleador

Antigüedad en Domicilio _____ Dirección Particular (Calle) _____ Número _____ Otros Datos Dirección _____ Comuna _____
 Años Meses

Ciudad _____ Región _____ Teléfono Particular _____ Teléfono Celular _____ e-mail _____

Antecedentes Laborales

Tipo de Actividad 1: Dependiente 2: Independiente 3: Pensionado 4: No trabaja Tipo contrato 1: Indefinido 2: Plazo fijo 3: A contrata Tipo de Renta 1: Fija 2: Variable Fecha de Ingreso _____ Mes Año
 Cargo o Actividad _____ Antigüedad en Cargo _____ Años Meses

R.U.T. Empleador _____ Nombre Empleador _____ Giro o Rubro Empleador _____ Renta Líquida \$ _____

Dirección Comercial (Calle) _____ Número _____ Otros Datos Dirección _____ Comuna _____

Ciudad _____ Región _____ Teléfono Comercial _____ Anexo _____ 2a Actividad Remunerada _____ Fecha de Inicio _____ Renta Líquida 2a act. \$ _____
 Mes Año

Referencias Personales (persona que no viva con usted y que posea teléfono fijo)

Nombres _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Relación con el Solicitante 1 Familiar Directo 2 Familiar Político 3 Amigo/Compañero de Trabajo
 Teléfono Fijo _____

Resumen Estado de Situación

Resumen Activos

	Cantidad	Valor Comercial
Bienes Raíces		
Vehículo		
Depósito a Plazo / Cta. de Ahorro		
Cuenta Corriente		
Acciones y Bonos / Participaciones en Sociedades		
Otros Activos		

Resumen Pasivos

	Cantidad	Saldo \$	Pago Mensual \$
Consumo/Comercial/Automotriz			
Dcto. por planilla			
Tarjeta y Línea de Crédito			
Hipotecario			
Otros Pasivos			
Gastos en arriendo			

Número de Acreedores _____

Referencias Comerciales (Principal Institución)

Tarjeta de Crédito Bancaria _____ Tarjeta de Crédito Casa Comercial _____ Cuenta Corriente _____

**Otros Antecedentes para Evaluación
Empleo Anterior**

Cargo o Actividad	Nombre Empleador	Fecha de Ingreso	Fecha de Salida	Renta Líquida \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/>

Antecedentes Grupo Familiar

Datos Cónyuge

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
<input type="text"/>		

Fecha de Nacimiento	Tipo de Actividad	Cargo / Actividad	Fecha de Ingreso
<input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="checkbox"/> 1: Dependiente <input type="checkbox"/> 2: Independiente <input type="checkbox"/> 3: Pensionado <input type="checkbox"/> 4: No trabaja	<input type="text"/>	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

Complementa Renta	R.U.T. Empleador	Nombre Empleador	Teléfono Comercial	Renta Líquida \$
<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos Otros miembros Grupo Familiar

N° Integrantes Grupo Familiar

1	Nombre (nombre, ap. paterno, ap. materno)	Fecha de Nacimiento			Sexo	Relación con el Solicitante
		día	mes	año		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="text"/>

Antecedentes Financieros

Ingreso Mensual

Renta	Monto \$
Fija	<input type="text"/>
Variable	<input type="text"/>
Total Ingreso Mensual	<input type="text"/>

Detalle de Renta Variable

Renta	Monto \$	Renta	Monto \$
Honorarios	<input type="text"/>	Arriendos	<input type="text"/>
Comisión	<input type="text"/>	Pensiones	<input type="text"/>
Bonos	<input type="text"/>	Otros _____	<input type="text"/>

Declaración Anual de Impuesto, DAI (Base Imponible)	<input type="text"/>
---	----------------------

Total Renta Variable \$	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Detalle Activos

Bienes Raíces 1: Casa 2: Departamento 3: Oficina 4: Local Comercial 5: Estacionamiento 6: Bodega 7: Terreno

Tipo	Dirección (calle, números, comuna, otros datos)	Rol	Garantía	Está Asegurado	Valor Comercial \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>

Vehículos

1: Automóvil 2: Camioneta 3: Jeep 4: Station Wagon 5: Furgón 6: Minibus 7: Bus 8: Camión

Tipo	Marca	Modelo	Año	Patente	Garantía	Está Asegurado	Valor Comercial \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>

Antecedentes para la Solicitud de Crédito

Tipo de Bien Raiz <input type="checkbox"/> 1: Casa <input type="checkbox"/> 2: Departamento <input type="checkbox"/> 3: Terreno <input type="checkbox"/> 4: Otro	Antigüedad <input type="checkbox"/> 1: Nuevo <input type="checkbox"/> 2: Usado	Antigüedad en años <input type="text"/>	DFL2 <input type="checkbox"/> 1: Si <input type="checkbox"/> 2: No	Terreno mt ² <input type="text"/>	Construidos mt ² <input type="text"/>	
Dirección		Número	Depto.	Comuna	Ciudad	Región
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Precio Compraventa	\$/UF		(*) Detalle de Pie		\$/UF	
Pie (*)	<input type="text"/>		Recursos Propios		<input type="text"/>	
Crédito Solicitado a Consorcio Créditos Hipotecarios S.A.	<input type="text"/>		Préstamos		<input type="text"/>	
Plazo _____ años	<input type="text"/>		Otros		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		Total del Pie		<input type="text"/>	
Dirección Envío de Dividendos <input type="text"/>						
Comuna		Ciudad		E-mail		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Antecedentes del Vendedor

Persona Natural						R.U.T.	<input type="text"/>
Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de Nacimiento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	
Sexo <input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	Nacionalidad <input type="checkbox"/> 1: Chilena <input type="checkbox"/> 2: Extranjera <input type="checkbox"/> 3: Extranjera c/Permanencia	Nacionalidad (si es extranjero) <input type="text"/>	Estado Civil <input type="checkbox"/> 1: Soltero 4: Separado <input type="checkbox"/> 2: Casado 5: Convive <input type="checkbox"/> 3: Viudo	Régimen Conyugal <input type="checkbox"/> 1: Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> 2: Comunidad de Bienes <input type="checkbox"/> 3: Separación de Bienes <input type="checkbox"/> 4: Participación Gananciales	R.U.T. Cónyuge <input type="text"/>		
Teléfono Comercial <input type="text"/>		e-mail <input type="text"/>					
Persona Jurídica							
Razón Social <input type="text"/>						R.U.T. <input type="text"/>	
Nombre Proyecto <input type="text"/>							

¿Ha tenido un juicio comercial? (Explicar con detalle si es afirmativo) _____

¿Está involucrado en algún proceso legal? (Explicar con detalle si es afirmativo) _____

¿Está obligado a pagar pensión alimenticia? (Explicar con detalle si es afirmativo) _____

En caso de darse curso a esta solicitud, autorizo la verificación de domicilio particular, laboral, deudas en sistema financiero e informes comerciales. Como solicitante o garante declaro bajo juramento, haber entregado la información anterior completa y verídica sobre mi identidad, actividad, estado de situación o patrimonio, declarando que lo hago con pleno conocimiento del Art. 160 de la Ley General de Bancos, que sanciona con la pena de presidio menor en sus grados medio a máximo al que tuviera créditos de instituciones públicas o privadas, suministrando datos falsos o maliciosamente incompletos acerca de su identidad, actividades, estados de situación o patrimonio.

Fecha: _____ / _____ / _____
(DD/MM/AAA)

Firma Cliente

Firma Cónyuge