

FORMULARIO FINANCIAMIENTO DE VEHICULOS
Personas Físicas

Datos del Vehículo: Agencia: _____ Marca: _____ Vendedor: _____
Valor Total: \$ _____ Prima: \$ _____ Financiamiento: \$ _____
Plazo: _____ Condiciones Especiales u otros: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

DATOS PERSONALES:

_____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Sexo: Masculino Femenino
Cédula No.: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____
Domicilio Actual detallado: Provincia: _____ Cantón _____ Distrito: _____
Otras señas: _____
No. de Hijos: _____ No. de dependientes: _____
Apartado Postal: _____ Telf Hab: _____ Telf Oficina: _____
Telf Celular: _____ Fax: _____ e-mail _____
Tipo de Vivienda: Propia Alquilada Indicar monto mensual de alquiler: _____
Actividad a la que se dedica: _____ Desde: _____

PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA:

Indique si cumple con alguno de los siguientes casos:

Ha ejercido cargo de elección popular Ha ejercido puesto político Ha ejercido cargo público

Tiene algún familiar o pariente de primer y o segundo grado de afinidad o consanguineidad que haya ocupado alguna de las anteriores

NIVEL Directo Indirecto **PUESTO** Alcalde Diputado Otro Indique _____

Nombre de la persona relacionada indirectamente: _____

Período de laborar en el puesto: **Fecha de Inicio:** _____ **Fecha de Final:** _____

DATOS DEL CONYUGE:

Nombre del Cónyuge: _____ Cédula: _____
Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ Ocupación: _____
Lugar de Trabajo: _____ Fecha de Ingreso: _____ Salario Mensual: _____

DATOS DEL TRABAJO:

En caso de tener negocio propio favor completar los siguientes datos:

Nombre completo de la empresa: _____

Actividad de la empresa: _____ Antigüedad del negocio: _____

Ubicación detallada: _____

Puesto que desempeña: _____ Teléfono: _____ Fax _____

En caso de ser asalariado favor completar los siguientes datos:

Nombre completo de la empresa _____

Actividad de la empresa: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Ubicación detallada: _____

Puesto que desempeña: _____ Antigüedad: _____

Contacto Secundario (familiar o conocido que no viva con Ud.):

Nombre completo de la persona: _____ Teléfono: _____

CUENTAS CORRIENTES / AHORROS

Banco	Número	Moneda

TARJETAS DE CREDITO:

Emisor	Número	Límite de Crédito

REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre	Dirección	Teléfono
a.		
b.		
c.		

REFERENCIAS COMERCIALES / CREDITICIAS:

Nombre	Dirección	Teléfono
a.		
b.		
c.		

DATOS DEL FIADOR Y CODEUDOR: (cuando aplique)

Fiador

Codeudor

No Aplica

DATOS PERSONALES:

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Sexo: Masculino Femenino

Cédula No.: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____

Domicilio Actual detallado: Provincia: _____ Cantón _____ Distrito: _____

Otras señas: _____

No. de Hijos: _____ No. de dependientes: _____

Apartado Postal: _____ Telf Hab: _____ Telf Oficina: _____

Telf Celular: _____ Fax: _____ e-mail _____

Actividad a la que se dedica: _____ Desde: _____

DATOS DEL TRABAJO:

En caso de tener negocio propio favor completar los siguientes datos:

Nombre completo de la empresa: _____

Actividad de la empresa: _____ Antigüedad del negocio: _____

Ubicación detallada: _____

Puesto que desempeña: _____ Teléfono: _____ Fax _____

En caso de ser asalariado favor completar los siguientes datos:

Nombre completo de la empresa _____

Actividad de la empresa: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Ubicación detallada: _____

Puesto que desempeña: _____ Antigüedad: _____

Cuentas Corrientes	Número	Moneda

Tarjetas de Crédito	Número	Emisor

Referencias Personales	Dirección	Teléfono

Comentarios:

Declaro bajo la gravedad del juramento (i) que la información proporcionada es correcta y verdadera (ii) que ha sido otorgada con e propósito de calificar para la obtención de los productos y servicios que ofrece Banco BAC San José S.A. (en adelante el BANCO) (iii) que no mantengo (emos) obligaciones distintas a las aquí indicadas, con ningún banco, compañía financiera o individuo, (iv) que no existe proceso judicial, penal, civil o administrativo promovido en mi (nuestra) contra. (v) Que los ingresos declarados no provienen de actividades ilícitas según la ley 8204. El BANCO queda autorizado por este medio para (i) Confirmar la información declarada (ii) Solicitar información adicional, personal o comercial de cualquier fuente o persona, natural jurídica, sobre mi (nosotros) (iii) Me (nos) obligo (amos) a notificar inmediatamente a el BANCO sobre cualquier cambio o condición en mi (nuestras) persona (s) que pueda directa o indirectamente afectar mi (nuestra) condición de cliente (s) con el BANCO.

**** HE (MOS) RECIBIDO DE BAC SAN JOSE COPIA DE LA AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA PARA ENTREGAR INFORMACION CREDITICIA A UNA ENTIDAD SUPERVISADA ****

Firma del Solicitante: _____ Cédula No: _____ Fecha: _____

Nombre del Solicitante: _____

Firma del Fiador o Codeudor: _____ Cédula No: _____ Fecha: _____

Nombre del Fiador/Codeudor: _____

Documentación Verificada por: _____ Firma: _____ Hora: _____