



RNC 10100855

DEALER: _____

SOLICITUD PRÉSTAMO DE VEHÍCULO

____ SOLICITANTE

____ HADOR

EL HADOR DEBE COMPLETAR
UNA SOLICITUD POR SEPARADO

Información Personal										
SR. SRTA. PRIMER NOMBRE 2DO. NOMBRE APELLIDOS					NO. CÉDULA/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		____CASADO(A) ____SOLTERO(A) ____OTRO	
DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA PARA FINES DE CORRESPONDENCIA					TIEMPO EN ESTA DIRECCIÓN ____AÑOS ____MESES		____PROPIA ____ALQUILADA ____OTRA			
SECTOR			CIUDAD		CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO NO.		CELULAR	EMAIL
ACREEDOR HIP./PROPIETARIO		NOMBRE Y DIRECCIÓN		PAGO MENS. HIP./ALQ. \$	BALANCE HIPOTECA \$	FECHA VENC. HIPOTECA DÍA MES AÑO	2DA. HIPOTECA \$	PAGO MENS. \$	BALANCE \$	
Información del Empleado										
EMPLEADOR ACTUAL DEL SOLICITANTE			INGRESO MENSUAL \$		OTROS INGRESOS \$	INGRESO TOTAL \$	NO. TELÉFONO	TIEMPO ____AÑOS	OCUPACIÓN/PROFESIÓN	
NOMBRE Y DIRECCIÓN EMPLEADOR ANTERIOR			INGRESO MENSUAL \$		OTROS INGRESOS \$	INGRESO TOTAL \$	NO. TELÉFONO	TIEMPO ____AÑOS	OCUPACIÓN/PROFESIÓN	
Información del Cónyuge o Co-solicitante										
SR. SRTA. PRIMER NOMBRE 2DO. NOMBRE APELLIDOS					FECHA NACIMIENTO DÍA MES AÑO		PARENTESCO CON SOLICITANTE			
DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA PARA FINES DE CORRESPONDENCIA					TIEMPO EN ESTA DIR. ____AÑOS		NO. CÉDULA/PASAPORTE			
SECTOR			CIUDAD		CÓDIGO POSTAL		NÚMERO TELEFÓNICO (S) ES DIFERENTE AL DEL SOLICITANTE)			
NOMBRE Y DIRECCIÓN EMPLEADOR ACTUAL				INGRESO MENS. BRUTO		NO. TELÉFONO	TIEMPO ____AÑOS	OCUPACIÓN/PROFESIÓN		
NOMBRE Y DIRECCIÓN EMPLEADOR (SI ES MENOS DE 3 AÑOS CON EMPLEADOR ACTUAL)						NO. TELÉFONO	TIEMPO ____AÑOS	OCUPACIÓN/PROFESIÓN		
Información Financiera										
NOMBRE Y DIRECCIÓN BANCO			BALANCE CTA. CORRIENTE \$	BALANCE CTA. AHORROS \$	PLAN AHORRO PARA RETIRO	OTRAS INVERSIONES				
Referencias de Crédito										
BANCOS, COMPAÑÍAS FIDUCIARIAS, ASOCIACIONES DE AHORROS Y PRÉSTAMOS, FINANCIERAS, ETC.										
NOMBRE			DIRECCIÓN		PAGO MENSUAL \$	BALANCE PENDIENTE \$				
NOMBRE			DIRECCIÓN		PAGO MENSUAL \$	BALANCE PENDIENTE \$				
Referencias Personales										
AMIGOS CERCANOS O ASOCIADOS QUE NO RESIDAN CON EL SOLICITANTE										
NOMBRE			DIRECCIÓN		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		TELÉFONO NO.			
NOMBRE			DIRECCIÓN		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		TELÉFONO NO.			
Detalles de la Compra/Adquisición										
AÑO/MARCA/MODELO		PRECIO DE COMPRA \$	INICIAL \$	DETALLES VEHÍCULO INTERCAMBIO			MONTO VEHIC.INTERCAMBIO \$	MONTO A FINANCIAR \$		
Activos					Pasivos					
RESIDENCIA (SI ES PROPIA)			VALOR ESTIMADO \$	ACREEDOR(ES) HIPOTECA/ARRENDADORES			BALANCE ACTUAL \$	PAGOS MENSUALES \$		
OTRO VEHÍCULO AÑO MARCA			\$	VEHÍCULO FINANCIADO POR			\$	\$		
OTROS ACTIVOS			\$	HIPOTECAS EN OTRAS PROPIEDADES			\$	\$		
			\$	TARJETAS DE CRÉDITO (ESPECIFIQUE NOMBRE, CTA.)			\$	\$		
			\$	#			\$	\$		
			\$	#			\$	\$		
BANCOS Y OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS			FONDOS EN DEP. \$	OTRAS OBLIGACIONES			\$	\$		
			\$	PRÉSTAMOS PERSONALES			\$	\$		
			\$	TOTAL PASIVOS			TOTAL \$	TOTAL \$		
TOTAL ACTIVOS			\$	PORCENTAJE TOTAL DE LA DEUDA (TDSR)			(PARA USO DEL BANCO SOLAMENTE)			
MENOS TOTAL PASIVOS			\$	A) TOTAL PAGOS MENSUALES DESPUÉS DEL PRÉSTAMO	\$	D) TOTAL PAGOS MENSUALES (A+B+C+D)	\$			
			\$	B) PAGO ALQUILER/HIPOTECA (CUENTAS, ETC.)	\$	E) INGRESO BRUTO MENSUAL	\$			
TOTAL NETO			\$	C) OTRAS OBLIGACIONES	\$	F) T.D.S.R. (D/E X 100)	%			
Solicitud MasterCard										
NOTA: SE EMITIRÁ UNA TARJETA A CADA SOLICITANTE QUE FIRME ESTA SECCIÓN.										
Yo (nosotros) por este medio desoso (desamos) solicitar una tarjeta Scotiabank MasterCard. Si su(s) solicitud(es) es(son) aprobada(s) por The Bank of Nova Scotia (el "Banco"), usted(es) acuerda(n) sujetarse al acuerdo del tarjetahabiente MasterCard del Banco que acompaña a la tarjeta. Usted(es) autoriza(n) al Banco a debitar de su cuenta MasterCard los cargos anuales del Banco u otros cargos en efecto de tiempo en tiempo. Una lista de los cargos actuales está disponible a solicitud. Si se solicitan tarjetas adicionales, usted(es) acuerda(n) ser responsable(s) mancomunadamente de la deuda incurrida mediante el uso de cada tarjeta adicional. Por lo tanto, certifico(certificamos) que la información que antecede es verdadera y cabal. Autorizo(autorizamos) al Banco y estoy(estamos) de acuerdo en que obtenga más información sobre mí(nosotros) y verifique la exactitud de la información que hemos suministrado en el presente e intercambie información sobre mí(nosotros) con otras partes. Acuerdo(acordamos) leer y estar sujeto(s) al Acuerdo Scotiabank MasterCard.										
Firma del Solicitante			Firma del Co-solicitante			Regular	Gold	Tarjeta para el Co-solicitante		
Nombre como debe aparecer en la tarjeta:										
Solicitante					Co-solicitante					
Declaración										
Quien(es) suscribe(n) por este medio certifica(mos) que la información suministrada en esta solicitud, es en todo su contexto, verídica a mi(nuestro) mejor entender y acuerdo(acordamos) que The Bank of Nova Scotia (el "Banco") retendrá la solicitud independientemente de que sea aprobada o no. Autorizo(autorizamos) al Banco a que verifique mis (nuestras) referencias de empleo y de crédito y que revele cualquier información respecto a mí (nuestro) solicitud a los centros de información crediticia y otros acreedores, de acuerdo a lo permitido por la ley. Además solicito(solicítamos) y autorizo(autorizamos) al Banco a que me(menos) envíe información sobre otros productos y servicios suministrados por el Banco. Queda expresamente entendido que usted(es) autoriza(n) a a asistirle(s) con el llenado de esta solicitud y someterla a The Bank of Nova Scotia.										
FECHA		FIRMA DEL TESTIGO			FIRMA DEL SOLICITANTE			FIRMA DEL CO-SOLICITANTE		