

DATOS DEL PRÉSTAMO

Préstamo nuevo

Renovación

Fecha:

Monto Solicitado RD\$:

Plazo:

Propósito:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Apodo:	Cédula No.	Nacionalidad:	Estado Civil:
Edad:	Ocupación:	Grado de educación:	No. de Dependientes (s):
Vivienda propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Pago Mensual RD\$:	Tiempo en la vivienda:
Dirección:			
Sector:	Tel. Res:	Celular:	
Vehículo propio: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Marca:	Modelo: Año:
Si es empresa propia: Nombre de la empresa:			No. Empleados:
Dirección:		Sector:	
Posición laboral:	Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:	E-mail:		
Si es empleado: Nombre de la empresa donde trabaja:			
Dirección:		Sector:	
Posición laboral:	Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:	E-mail:		
Nombres y Apellidos Cónyuge:			Cédula:
Nombre de la empresa donde trabaja:			
Dirección:		Sector:	
Posición laboral:	Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:	E-mail:		

Solicitud de Préstamo | **PERSONAL**

Nombre del solicitante:

Tres (3) Familiares cercanos que no vivan con usted:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONOS

Préstamos concedidos:

INSTITUCIÓN	FECHA	MONTO APROBADO	PAGO MENSUAL	VENCIMIENTO

Cuentas en bancos:

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	BANCO

DATOS GARANTE SOLIDARIO

Nombre y Apellidos:

Apodo:

Cédula No.:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Edad:

Ocupación:

Grado de educación:

No. de Dependientes (s):

Vivienda propia Alquilada

Pago Mensual RD\$:

Tiempo en la vivienda:

Dirección:

Sector:

Tel. Res:

Celular:

Vehículo propio: Sí No

Marca:

Modelo:

Año:

Parentesco y/o relación con solicitante:

Tres (3) Familiares cercanos que no vivan con usted:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONOS

Solicitud de Préstamo | **PERSONAL**

Nombre del solicitante:

Préstamos concedidos:				
INSTITUCIÓN	FECHA	MONTO APROBADO	PAGO MENSUAL	VENCIMIENTO
Cuentas en bancos:				
TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	BANCO		
Si es empresa propia: Nombre de la empresa:			No. Empleados:	
Dirección:			Sector:	
Posición laboral:		Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:		E-mail:		
Si es empleado: Nombre de la empresa donde trabaja:				
Dirección:			Sector:	
Posición laboral:		Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:		E-mail:		
Nombres y Apellidos Cónyuge:			Cédula:	
Nombre de la empresa donde trabaja:				
Dirección:			Sector:	
Posición laboral:		Tiempo en el cargo:	Sueldo Mensual RD\$:	
Tel:		E-mail:		

Solicitud de Préstamo | PERSONAL

Nombre del solicitante: _____

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE PRODUCTOS EN LA COOPERATIVA (NO APLICA SI ES NUEVO SOCIO)

Productos que posee en la cooperativa:

Préstamo(s), Número: _____
 Certificado(s) financiero(s), Monto: _____
 Cuenta(s) de ahorro, Número: _____
 Cuenta de aportaciones, Monto: _____
 Propósito del o los servicio(s) que anticipa solicitar: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

1. Es o ha sido funcionario del gobierno, empresa gubernamental o partido político (PEPS)? Empresa gubernamental o partido político: _____ Cargo: _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2. Tiene algún parentesco con algún funcionario o ex funcionario del gobierno, empresa gubernamental o partido político?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. ¿Ha manejado o maneja recursos públicos durante los últimos 3 años? Si es afirmativo, en que institución _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. ¿Ha poseído o posee algún grado de poder público durante los últimos 3 años? Si es afirmativo, en que institución _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. ¿Es una persona reconocida o de influencia pública?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6. ¿Es afirmativa alguna de las preguntas anteriores para cónyuge, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, nueras o yernos? Especifique quienes y que institución: _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Certifico que todas las informaciones suministradas son verdaderas y correctas, por lo que autorizo a la COOPERATIVA DE AHORROS, CREDITOS Y SERVICIOS MULTIPLES DE LOS SOCIOS DE PROSERVICIOS M&L, INC. (COOPROSERVICIOS), a sus Directores, Gerentes y Empleados, buscar información de mi historial de crédito y suministrar todas las informaciones derivadas de la experiencia de este crédito a los Centros de Información Crediticias aprobados por la Superintendencia de Bancos y/o Idecoop. Renunciando expresa y formalmente al ejercicio de cualquier acción o demanda a fines de la reclamación de daños y perjuicios por dicha causa o motivo. Autorizo a COOPROSERVICIOS, INC. a ceder la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, a disposición del artículo 1120 del código civil y de las disposiciones de la Ley 155-17 Contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

Firma Solicitante

Firma Co-Solicitante
o Garante Solidario

Solicitud de Préstamo | PERSONAL

Nombre del solicitante: _____

PARA SER COMPLETADO POR EL OFICIAL DE SERVICIOS Y DE CUMPLIMIENTO

Verificación de información: Teléfonos: Trabajo Domicilio Referencia Personal

Información crediticia: Si No Clasificación de riesgo: Bajo Medio Alto

Observación: _____

Revisado por:

Oficial de cumplimiento:

Firma

Firma

Fecha

Fecha

PARA USO EXCLUSIVO COMITÉ DE CRÉDITO

Monto aprobado RD\$: _____ Tasa: _____ Plazo: _____

Garantía (s): _____

Observaciones: _____

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

