

Oficial de Negocios

Dealer / Referidor / Vendedor

Datos Solicitud

Tipo de Solicitud: Préstamo Personal Vehículo Hipotecario Otro: _____ Fecha Solicitud: _____

Destino: Adquisición Vehículos Consumo Cancelación de Deudas Adquisición Viviendas Otros: _____

Monto Solicitado: _____ Tasa: _____ Plazo: _____

Datos del Cliente

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Cédula: _____ Nacionalidad: _____ Segunda Nacionalidad (si aplica): _____

Pasaporte: _____ ¿Es ciudadano norteamericano? Si No No. Social Security: _____

Lugar de Nacimiento: Ciudad: _____ Provincia: _____ Estado: _____

País: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Estado Civil: Casado (a) Soltero(a) Viduo (a) Divorciado (a) Unión Libre Dependientes: _____

Dirección: Calle: _____ No.: _____ Edificio: _____

Apto.: _____ Sector: _____ Ciudad: _____

Tiempo de Domicilio: _____ Tipo de Vivienda: Propia Familiar Alquilada Contacto: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Teléfono Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____ Profesión/Ocupación: _____ Trabajo anterior y tiempo: _____

Nombre Empresa donde Labora: _____ Dirección: _____

Cargo que Ocupa: _____ Tiempo Laborando: _____

Ingresos: _____ Otros Ingresos: _____ Origen de Otros Ingresos: _____

Total Gastos Mensuales: _____ Total Pasivos: _____

Contacto Validador de Ingresos: _____ Teléfono de Contacto: _____

Información de Personas Expuestas Politicamente (*peps)

¿ Ha sido usted o algún miembro de su familia funcionario del Gobierno o ha ocupado una posición importante en un partido político en los últimos tres (3) años? Si No

Si su respuesta es afirmativa en el punto anterior, favor de indicar lo siguiente:

1- Nombre de la Institución donde desempeña o desempeñó el Cargo, Rango o Posición: _____

2- Fecha desde que ocupa el cargo o período por cuanto tiempo lo ocupó (indicar de que año a que año): _____

"Según la Circular SIB: No.003/18 del 15 de enero de 2018"

DATOS DEUDOR

Referencias Personales/ Comerciales/ Bancarias

| Nombre / Institución | Comercio/ Institución / Relacionado | Teléfono | Parentesco (Si aplica) |
|----------------------|-------------------------------------|----------|------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Datos Cónyuge

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Cédula / Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____ Profesión: _____

¿Posee otra nacionalidad?: Si No Segunda Nacionalidad (Si aplica): _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Teléfono Trabajo: _____

Nombre Empresa donde Labora: _____ Dirección: _____

Cargo que Ocupa: _____ Tiempo Laborando: _____ Ingresos: _____

Certifico que todas las informaciones indicadas arriba son correctas y autorizo a hacer lo que se estima necesario para su verificación y comprobación. El solicitante autoriza de manera expresa e irrevocable a **OPTIMA CORPORACIÓN DE CREDITO** a suministrar y consultar a los "Buro de Información Crediticia", la información relativa a mis referencias personales, así como historial crediticio.

Firma Cliente

Firma Cónyuge (Si aplica)

Firma Codeudor / Garante (Si aplica)

Datos del Codeudor / Garante (Si aplica)

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
 Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 Cédula / Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: Casado(a) Soltero(a) Divorciado(a) Unión Libre
 ¿Posee otra nacionalidad?: Si No Segunda Nacionalidad (Si aplica): _____
 Dirección: Calle: _____ No.: _____ Edificio: _____
 Apto.: _____ Sector: _____ Ciudad: _____
 Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Teléfono Trabajo: _____
 Nombre Empresa donde Labora: _____ Dirección: _____
 Cargo que Ocupa: _____ Tiempo Laborando: _____ Ingresos: _____
 Vivienda: Alquilada Familiar Propia Financiada Antigüedad en Vivienda: _____
 Nivel Académico: Nivel Básico Bachiller Técnico Universitario Post-Grado/Maestría Sin estudios

Referencias Personales/ Comerciales

| Nombre | Dirección | Teléfono | Parentesco (Si aplica) |
|--------|-----------|----------|------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Estado de Situación

Valores RD\$

Activos

Efectivo _____

Depósito a plazo _____

Cuentas por cobrar _____

Inventario _____

Vehículos _____

Mobiliario _____

Inversiones _____

Bienes inmuebles _____

Otros activos (detalle) _____

Total de Activos **RD\$** _____

Pasivos

Documentos por pagar Banco _____

Documentos por pagar otros _____

Deuda tarjeta de crédito _____

Préstamo hipotecario _____

Impuestos por pagar _____

Total Pasivo **RD\$** _____

Capital **RD\$** _____

Total de Pasivo y Capital **RD\$** _____

Estado de Ingresos y Gastos

Valores RD\$

Ingresos

Sueldo o ingreso negocio propio _____

Co-solicitante, Sueldo cónyugue _____

Alquileres _____

Comisiones y/o intereses _____

Otros ingresos _____

Total de Ingresos **RD\$** _____

Egresos

Alimentos _____

Vivienda (Alquiler) _____

Agua y Luz _____

Teléfono _____

Transporte _____

Educación _____

Cuotas de préstamos _____

Otros gastos _____

Total de Egresos **RD\$** _____

Resultado Neto **RD\$** _____

Firma del Solicitante