

**SOLICITUD PRESTAMO
HIPOTECARIO**

FECHA DE LA SOLICITUD DIA / MES / AÑO:	CODIGO DE OFICINA
NRO. CUENTA CORRIENTE / AHORRO	

D A T O S D E L S O L I C I T A N T E

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL:		V E J	CEDULA DE IDENTIDAD O R.I.F.:	EDAD:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	FECHA DE NACIMIENTO:		
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	CLIENTE DE LA ORGANIZ.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		AÑOS COMO CLIENTE:	PROFESION:	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
DIRECCION DE HABITACION:				TELEFONO HABITACION / CELULAR:				
NIVEL EDUCATIVO:	TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> HIPOTECADA <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE): <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR			CUOTA MENSUAL <input type="checkbox"/> Bs.	CUOTA QUINCENAL <input type="checkbox"/> Bs.			
EN CASO DE QUE LA VIVIENDA SEA PROPIA DESTINO DEL INMUEBLE:				CARGAS FAMILIARES				
				SOLICITANTE	CONYUGE	HUOS	PADRES	TOTAL

SITUACION LABORAL FIJO INDEPENDIENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA:	TIPO DE ACTIVIDAD:	CARGO:	ANTIGUEDAD:	SUELDO MENSUAL:
DIRECCION DE TRABAJO:		TELEFONO:		CUENTA NOMINA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:			CARGO:	

D A T O S D E L CO-SOLICITANTE FIADOR

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL:		V E J	CEDULA DE IDENTIDAD O R.I.F.:	EDAD:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	CLIENTE DE LA ORGANIZ.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		AÑOS COMO CLIENTE:	PROFESION:	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
DIRECCION DE HABITACION:				TELEFONO HABITACION / CELULAR:	NIVEL EDUCATIVO	

SITUACION LABORAL FIJO INDEPENDIENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA:	TIPO DE ACTIVIDAD:	CARGO:	ANTIGUEDAD:	SUELDO MENSUAL:
DIRECCION DE TRABAJO:		TELEFONO:		CUENTA NOMINA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:			CARGO:	

EN CASO DE SER APROBADA LA SOLICITUD, INDIQUE EL DESTINO DE LA CORRESPONDENCIA: HABITACION TRABAJO

D E T A L L E S D E L A O P E R A C I O N

MONTO SOLICITADO: Bs.	PLAZO:	AÑOS:	MESES:
---------------------------------	---------------	--------------	---------------

O B J E T O D E L P R E S T A M O

<input type="checkbox"/> 01. ADQUISICION DE INMUEBLE	<input type="checkbox"/> 03. REALIZAR MEJORAS	MONTO DE LA OPERACION O PRECIO DE VENTA Bs. _____
<input type="checkbox"/> 02. CANCELACION DE HIPOTECA	<input type="checkbox"/> OTROS	

NOMBRE DEL VENDEDOR, ACREEDOR HIPOTECARIO O CONSTRUCTOR:	FUTURO ACREEDOR HIPOTECARIO DE 2º GRADO: Bs.
---	--

TIPO DE INMUEBLE (GARANTIA)			TIPO DE VENTA	ESTACIONAMIENTO
<input type="checkbox"/> 01. APARTAMENTO	<input type="checkbox"/> 04. EDIFICACION INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> 07. EDIFICACION ASISTENCIAL	<input type="checkbox"/> 1. PRIMARIA	Nº _____
<input type="checkbox"/> 02. CASA O QUINTA	<input type="checkbox"/> 05. OFICINA Y/O COMERCIO	<input type="checkbox"/> 08. OTROS	<input type="checkbox"/> 2. SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> CUBIERTO
<input type="checkbox"/> 03. EDIFICACION EDUCACIONAL	<input type="checkbox"/> 06. EDIFICACION TURISTICA		<input type="checkbox"/> 3. OTROS	<input type="checkbox"/> DESCUBIERTO
				<input type="checkbox"/> MALETERO Nº _____

UBICACION DE LA GARANTIA:			AREAS: TERRENO M2		<input type="checkbox"/> UNIFAMILIAR <input type="checkbox"/> BIFAMILIAR <input type="checkbox"/> MULTIFAMILIAR
CIUDAD:	ESTADO:	PARCELA N°:	APTO. N°:	PISO N°:	
			Nº DE HABITAC.:		

F O R M A D E F I N A N C I A R L A O P E R A C I O N

APORTE PROPIO: Bs.	INDIQUE ORIGEN DE LOS FONDOS:			
CREDITO DEL BANCO: Bs.	F O R M A D E P A G O			
CREDITO HIPOTECARIO 2º GRADO: Bs.	CUOTAS MENSUALES	NUMERO	MONTO BOLIVARES	% INTERES
	CUOTAS QUINCENALES			
TOTAL OPERACION: Bs.	OTRAS: (ESPECIFIQUE)			

"EN CASO DE NECESITAR MAS ESPACIO, USE UNA HOJA ADICIONAL Y ANEXELA AL DORSO DE LA SOLICITUD"

R E F E R E N C I A S P E R S O N A L E S			
1	NOMBRE DE UN FAMILIAR:	CED. IDENTIDAD:	TELEFONO:
2	NOMBRE DE UN FAMILIAR:	CED. IDENTIDAD:	TELEFONO:
3	NOMBRE DE UN FAMILIAR:	CED. IDENTIDAD:	TELEFONO:

2° GRADO ACREEDOR HIPOTECARIO	PERSONA NATURAL	NOMBRES Y APELLIDOS:		CED. IDENTIDAD:	EDAD:	NACIONALIDAD:	
		EDO. CIVIL:	PROFESION:	DOMICILIO:		CODIGO DE AREA Y TELEFONO:	
		SI ES MUJER CASADA, LLENE A CONTINUACION LOS DATOS DEL ESPOSO					
	PERSONA JURIDICA	NOMBRES Y APELLIDOS:		CED. IDENTIDAD:	EDAD:	NACIONALIDAD:	
		PROFESION:	DOMICILIO:			CODIGO DE AREA Y TELEFONO:	
		DENOMINACION O RAZON SOCIAL:			CODIGO DE AREA Y TELEFONO:		
REPRESENTANTE LEGAL Y CARACTER CON QUE ACTUA:							
DATOS DEL VENDEDOR PROPIETARIO	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:					TELEFONO (S):	
	DIRECCION:						
DATOS DEL ACTUAL ACREEDOR HIPOTECARIO	PREGUNTELE AL VENDEDOR SI EL INMUEBLE A ADQUIRIR ESTA HIPOTECADO ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:					TELEFONO (S):	
	DIRECCION:						
	(A N E X E D O C U M E N T O C O N S T I T U T I V O D E E S A H I P O T E C A)						

VIGENCIA DEL PRESTAMO

El crédito aprobado permanecerá vigente durante 90 días, a partir de la fecha de aprobación por el Comité de Crédito. Transcurrido este lapso, si no ha sido utilizado quedará automáticamente revocado.

Hago (hacemos) constar que las informaciones suministradas en esta Solicitud son ciertas y completas. En caso de que alguna de ellas resultare falsa o incompleta, podrá ser causal de resolución del crédito que se otorgue. El Banco no queda obligado en ninguna forma por el hecho de recibir esta solicitud.

El solicitante deberá cancelar a este Instituto los gastos de Tramitación.

Acepto (amos) las condiciones anotadas anteriormente para la tramitación del préstamo.

_____ P/ Compañía o Solicitante
R.I.F./Céd. Identidad _____

_____ Co-Solicitante I o Fiador I
Céd. Identidad _____

_____ Co-Solicitante II o Fiador II
Céd. Identidad _____

_____ Co-Solicitante III o Fiador III
Céd. Identidad _____

Caracas, _____ de _____ de _____