

Declaro expresamente que los datos aquí contenidos son los verdaderos y fidedignos y autorizo a Banco Promerica para que realice las investigaciones para comprobarlo, así mismo, autorizo para que investigue y reporte mi comportamiento en entidades dedicadas al tratamiento de datos crediticios y personales, siempre que estén legalmente autorizadas para tal efecto.

Firmada en _____ a los _____ días del mes _____ de _____

Nombre del cliente

Firma del cliente

Nombre del ejecutivo

Unidad a la que pertenece

De conformidad a los artículos 25 y 33 de la Ley de Acceso a la Información Pública, AUTORIZO al Registro Nacional de las Personas Naturales a brindar acceso a BANCO PROMERICA, S.A. para que éste valide mis datos personales almacenados en su Sistema de Registro del Documento Único de Identidad, los cuales serán utilizados únicamente para los fines propios de la cobertura y prestación del servicio.

Acepto

No acepto

Documentos que se debe presentar Solicitante y Codeudor

- Fotocopia de DUI y NIT.
- Constancia de empleo (Vigencia 30 días).
- Estado de cuenta AFP (Últimos 6 meses).
- Recibo de agua, luz o teléfono reciente de su casa.
- Últimas 2 declaraciones de renta (Si es profesional independiente).
- Últimas 3 declaraciones de IVA (Si es profesional independiente).

Documentos Adicionales para:

Consolidación de deudas:

- Estados de cuenta de las deudas a cancelar.
- Certificación extractada y copia de escritura del inmueble (Si es con garantía hipotecaria).

Compra de vivienda:

- Carta opción venta.
- DUI y NIT propietario de vivienda.
- Certificación extractada y copia de escritura del inmueble.
- Carta compromiso de liberación de hipoteca (Si se encuentra la vivienda hipotecada).
- Paquete técnico y cuadro de valores (Si es proyecto de vivienda nueva).

Compra de vehículo nuevo:

- Cotización de vehículo.
- Hoja de características del vehículo.



Solicitud de Crédito

Crédito

Monto solicitado:

Destino:

Plazo:

Tarjeta

Límite solicitado:

Tipo de producto:

Nombre de embozo:

Tarjeta Adicional

SI NO

Si la respuesta es SI completar el Formulario de adicionales.

Extrafinanciamiento

Monto:

Plazo:

Sobregiro

Monto solicitado:

Plazo:

Datos Generales

Nombre según DUI:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Número de DUI:

Fecha de vencimiento DUI:

Lugar de nacimiento:

Profesión u oficio según DUI:

Número de NIT:

Correo electrónico:

Nivel educativo actual:

Teléfono casa:

Teléfono celular:

Vehículo: Propio: Financiado: Ninguno: Año:

Número de dependientes:

Menores de 18:

Menores de 30:

Menores de 60:

Mayores de 60:

Nombre del cónyuge:
Número de NIT:
Reside en El Salvador: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Estado extranjero:
de carné de residente:
de pasaporte:
Domicilio
Vivienda: Propia: <input type="checkbox"/> Financiada: <input type="checkbox"/> Alquilada: <input type="checkbox"/>
Tiempo pagado de financiamiento (Si estado de vivienda es financiada):
Tiempo de residir:
Dirección completa de vivienda:
Municipio:
Departamento:
País:
Trabajo Actual
Nombre de empresa o lugar de trabajo:
Dirección de trabajo:
Municipio:
Departamento:
País:
Fecha de ingreso/constitución:
Cargo que desempeña:
Teléfono de empresa:
Jefe inmediato:
Trabajo Anterior
Nombre de empresa anterior:
Cargo desempeñado:
Fecha de ingreso:
Fecha de finalización:
Motivo de retiro:
Teléfono de empresa:

Ingresos		Egresos	
Sueldo Mensual:	\$	Alimentación:	\$
Comisiones:	\$	Casa:	\$
Ventas Mensuales:	\$	Cuotas Créditos:	\$
Otros Ingresos:	\$	Educación:	\$
		Transporte:	\$
		Otros:	\$
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$
Origen de ingresos:			
Origen de otros ingresos:			
Referencias Personales			
Nombre:	Parentesco:	Teléfono #1	Teléfono #2
Datos De Beneficiarios			
Nombre del beneficiario:	Parentesco:	Porcentaje:	
Apoderado			
Nombre del apoderado:	Documento:	# de documento:	
Persona Expuesta Públicamente (PEP)			
¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público?		Si la respuesta es ``SI´´, debe completar el formulario de ``Debida Diligencia Adicional para Personas Expuestas Políticamente (PEP)	
¿Es pariente o relacionado de alguna persona que desempeña o ha desempeñado un cargo público?		Si la respuesta es ``SI´´, debe completar el formulario de ``Debida Diligencia Adicional para Personas Expuestas Políticamente (PEP)	