

FECHA SOLICITUD \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NÚMERO OPERACIÓN \_\_\_\_\_

SUCURSAL \_\_\_\_\_

 RUT 
**ANTECEDENTES PERSONALES**

<b>Nombres</b>			<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Sexo</b>	<b>Nacionalidad</b>		<b>Nacionalidad (si es extranjero)</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino	<input type="checkbox"/> 1: Chilena <input type="checkbox"/> 2: Extranjera <input type="checkbox"/> 3: Extranjera c/ Permanencia		<input type="text"/>		
Día Mes Año							
<b>Estado Civil</b>			<b>Lugar donde Habita</b>		<b>Grupo Familiar</b>		
<input type="checkbox"/> 1: Soltero <input type="checkbox"/> 2: Casado 2.1: Separación total de Bienes 2.2: Sociedad Conyugal 2.3: Participación en los Gananciales <input type="checkbox"/> 3: Viudo <input type="checkbox"/> 4: Divorciado 5: Conviviente Civil 5.1: Separación de Bienes 5.2: Comunidad de Bienes			<input type="checkbox"/> 1: Propia sin deuda <input type="checkbox"/> 2: Propia con deuda <input type="checkbox"/> 3: Propia de Cónyuge <input type="checkbox"/> 4: Arrendada <input type="checkbox"/> 5: Familiar / Padres <input type="checkbox"/> 6: Fiscal / Empleador		<input type="checkbox"/> N° Integrantes <input type="text"/>		
				Meses Años			
<b>Nivel de Estudios</b>			<b>Profesión</b>		<b>Nombre Universidad o Instituto Profesional</b>		
<input type="checkbox"/> 1: Básica <input type="checkbox"/> 2: Media <input type="checkbox"/> 3: Técnica <input type="checkbox"/> 4: Univ. Incompleta <input type="checkbox"/> 5: Univ. Completa			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>Dirección Particular (Calle)</b>			<b>Número</b>		<b>Otros Datos Dirección</b>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>Ciudad</b>		<b>Región</b>		<b>Teléfono Particular</b>		<b>Teléfono Celular</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
			<b>E-mail</b>				
			<input type="text"/>				

**ANTECEDENTES LABORALES**

<b>Tipo de Actividad</b>		<b>Tipo Contrato</b>		<b>Tipo de Renta</b>		<b>Fecha de Ingreso</b>		<b>Cargo o Actividad</b>		<b>Antigüedad en Cargo</b>	
<input type="checkbox"/> 1: Dependiente <input type="checkbox"/> 2: Independiente <input type="checkbox"/> 3: Pensionado <input type="checkbox"/> 4: No trabaja		<input type="checkbox"/> 1: Indefinido <input type="checkbox"/> 2: Plazo Fijo <input type="checkbox"/> 3: A contrata		<input type="checkbox"/> 1: Fija <input type="checkbox"/> 2: Variable		<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año		<input type="text"/>		<input type="text"/> Meses <input type="text"/> Años	
<b>RUT Empleador</b>		<b>Nombre Empleador</b>		<b>Giro o Rubro Empleador</b>				<b>Renta Líquida \$</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<b>Dirección Comercial (Calle)</b>				<b>Número</b>		<b>Otros Datos Dirección</b>		<b>Comuna</b>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>Ciudad</b>		<b>Región</b>		<b>Tel. Comercial</b>		<b>Anexo</b>		<b>2° Act. Remunerada</b>		<b>Fecha de Inicio</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	
										<b>Renta Líquida 2° act. \$</b>	
										<input type="text"/>	

**REFERENCIAS PERSONALES** (Persona que no viva con usted)

<b>Nombres</b>		<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>		<b>Rel. con el Solicitante</b>		<b>Tel. Fijo</b>		<b>Celular</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 1: Familiar Directo <input type="checkbox"/> 2: Familiar Político <input type="checkbox"/> 3: Amigo /Compañero de trabajo		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**RESUMEN ESTADO DE SITUACIÓN**

<b>Resumen Activos</b>			<b>Resumen Pasivos</b>		
	Cantidad	Valor Comercial		N° de Acreedores	<input type="text"/>
Bienes Raíces	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Consumo/Comercial/Automotriz	Cantidad	Saldo\$
Vehículo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Descuento por planilla	<input type="text"/>	Pago Mensual\$
Depósito a Plazo / Cta. de Ahorro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tarjeta y Línea de Crédito	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuenta Corriente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hipotecario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acciones y Bonos / Participaciones en Sociedades	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Otros Pasivos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros Activos / APV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gastos en arriendo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Referencias Comerciales</b> (Principal Institución)					
Tarjeta de Crédito Bancaria	<input type="text"/>	Tarjeta de Crédito Casa Comercial	<input type="text"/>	Cuenta Corriente	<input type="text"/>

## OTROS ANTECEDENTES PARA EVALUACIÓN

### Empleo Anterior

<b>Cargo o Actividad</b>	<b>Nombre Empleador</b>	<b>Fecha de Ingreso</b>	<b>Fecha de Salida</b>	<b>Renta Líquida \$</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="text"/>

## ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR

### Datos Cónyuge o Conviviente Civil

<b>Nombres</b>	<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>RUT</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Tipo de Actividad</b>	<b>Cargo / Actividad</b>	<b>Fecha de Ingreso</b>
<input type="text"/> <small>Día</small> <input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/> 1: Dependiente <input type="checkbox"/> 2: Independiente <input type="checkbox"/> 3: Pensionado <input type="checkbox"/> 4: No Trabaja	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>

<b>Complementa Renta</b>	<b>RUT Empleador</b>	<b>Nombre Empleador</b>	<b>Teléfono Comercial</b>	<b>Renta Líquida \$</b>
<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Datos Otros miembros Grupo Familiar

<b>Nombre (Nombre, ap. paterno, ap. materno)</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Sexo</b>	<b>Relación con el Solicitante</b>
1 <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3 <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4 <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5 <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Mes</small> <input type="text"/> <small>Año</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

1: Masculino  
2: Femenino

## ANTECEDENTES FINANCIEROS

### Ingreso Mensual

Renta	Monto \$
Fija	<input type="text"/>
Variable	<input type="text"/>
<b>Total Ingreso Mensual</b>	<input type="text"/>
Declaración Anual de Impuesto, DAI (base imponible)	<input type="text"/>

### Detalle de Renta Variable

Renta	Monto \$	Renta	Monto \$
Honorarios	<input type="text"/>	Arriendos	<input type="text"/>
Comisión	<input type="text"/>	Pensiones	<input type="text"/>
Bonos	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>
		<b>Total Renta Variable \$</b>	<input type="text"/>

## DETALLE ACTIVOS

### Bienes Raíces 1: Casa 2: Departamento 3: Oficina 4: Local Comercial 5: Estacionamiento 6: Bodega 7: Terreno

Tipo	Dirección (Calle, número, comuna, otros datos)	Rol	Garantía	Está Asegurado	Valor Comercial \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>

### Vehículos 1: Automóvil 2: Camioneta 3: Jeep 4: Station Wagon 5: Furgón 6: Minibus 7: Bus 8: Camión

Tipo	Marca	Modelo	Año	Patente	Garantía	Está Asegurado	Valor Comercial \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Gtía. en Consorcio <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. <input type="checkbox"/> 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 4: No está en Gtía.	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>

### Participación en Sociedades

Razón Social	RUT Sociedad	Giro/Rubro	% Participación	Valor Comercial \$	Emp. Relacionada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No

Cumple artículo N° 84

**Total \$**

### Otros Activos

1: Depósito a Plazo 2: Acciones 3: Bonos 4: Cuentas de Ahorro 5: APV 6: Otros

Tipo	Institución	Saldo \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Total \$**

## DESCRIPCIÓN DE PASIVOS

Total Pasivos \$

## Crédito de Consumo / Comercial / Automotriz

Institución	Prepaga	Saldo de Deuda Vigente \$	Pago Mensual \$

## Préstamos Internos (Cooperativa, Caja de Compensación)

Institución	Prepaga	Saldo de Deuda Vigente \$	Pago Mensual \$

## Tarjeta y Línea de Crédito

Institución	Prepaga	Cupo Autorizado \$	Uso Promedio \$	Pago Mensual \$

## Crédito Hipotecario

Institución	Saldo de Deuda Vigente \$	Dividendo \$

## DETALLE REFERENCIAS COMERCIALES

## Cuenta Corriente

Institución	N° de Cuenta	Cupo Línea de Crédito \$	Fecha de Apertura
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año

## Tarjetas de Crédito Bancaria

- Banco Consorcio
  Banco de Chile
  Banco Internacional
  Scotiabank Chile
  Scotiabank Azul
  BCI
  Banco Bice
  HSBC BANK  
 Banco Ripley
  Santander
  Itaú Corpbanca
  Banco Security
  Banco Falabella
  Banco BTG Pactual Chile  
 Otro \_\_\_\_\_

## Tarjetas de Crédito Casas Comerciales

- Falabella
  Ripley
  París
  Hites
  Johnson´s
  ABC-DIN
  Otra \_\_\_\_\_

## Seguros

¿Tiene Seguro de Vida?  1: Sí  2: No **Institución**

¿Ha tenido un juicio comercial? (Explicar con detalle si es afirmativo) \_\_\_\_\_

¿Está involucrado/a en algún proceso legal? (Explicar con detalle si es afirmativo) \_\_\_\_\_

¿Está obligado/a a pagar pensión alimenticia? (Explicar con detalle si es afirmativo) \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN

En caso de darse curso a esta solicitud, autorizo la verificación de domicilio particular, laboral, deudas en sistema financiero e informes comerciales. Como solicitante o garante declaro bajo juramento, haber entregado la información anterior completa y verídica sobre mi identidad, actividad, estado de situación o patrimonio, y asumo la obligación de comunicar por escrito y oportunamente al Banco cualquier circunstancia que a contar de esta fecha afecte este estado de situación y las declaraciones en él contenidas. Mientras no se ejecute tal comunicación, este estado de situación deberá entenderse permanentemente actualizado. Declaro que lo hago con pleno conocimiento del Art. 160 de la Ley General de Bancos, que sanciona con la pena de presidio menor en sus grados medio a máximo al que obtuviera créditos de instituciones públicas o privadas, suministrando datos falsos o maliciosamente incompletos acerca de su identidad, actividades, estados de situación o patrimonio, asumo por tanto dicha responsabilidad.

## DATOS EJECUTIVO

RUT

Nombres  Apellido Paterno  Apellido Materno

Certifico que tuve a la vista los originales que respaldan los antecedentes que el solicitante ha consignado en esta Solicitud y que la fotocopia del Carné de Identidad del deudor es copia fiel del documento original que revisé personalmente. Así mismo certifico que no induje al cliente a entregar información inexacta u ocultar antecedentes relevantes para la evaluación del crédito.

FIRMA EJECUTIVO COLOCADOR \_\_\_\_\_

## FECHA

Día Mes Año

\_\_\_\_\_  
FIRMA CLIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA CÓNYUGE