

FECHA SOLICITUD ____ / ____ / ____

NÚMERO OPERACIÓN _____

SUCURSAL _____

RUT

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombres **Apellido Paterno** **Apellido Materno**

Fecha de Nacimiento **Sexo** 1: Masculino 2: Femenino **Nacionalidad** 1: Chilena 2: Extranjera 3: Extranjera c/ Permanencia **Nacionalidad (si es extranjero)** **Grupo Familiar** N° Integrantes

Estado Civil 1: Soltero 2: Casado 2.1: Separación total de Bienes 2.2: Sociedad Conyugal 2.3: Participación en los Gananciales 3: Viudo 4: Divorciado 5: Conviviente Civil 5.1: Separación de Bienes 5.2: Comunidad de Bienes **Lugar donde Habita** 1: Propia sin deuda 2: Propia con deuda 3: Propia de Cónyuge 4: Arrendada 5: Familiar / Padres 6: Fiscal / Empleador **Antigüedad en Domicilio** Meses Años

Nivel de Estudios 1: Básica 2: Media 3: Técnica 4: Univ. Incompleta 5: Univ. Completa **Profesión** **Nombre Universidad o Instituto Profesional**

Dirección Particular (Calle) **Número** **Otros Datos Dirección** **Comuna**

Ciudad **Región** **Teléfono Particular** **Teléfono Celular** **E-mail**

ANTECEDENTES LABORALES

Tipo de Actividad 1: Dependiente 2: Independiente 3: Pensionado 4: No trabaja **Tipo Contrato** 1: Indefinido 2: Plazo Fijo 3: A contrata **Tipo de Renta** 1: Fija 2: Variable **Fecha de Ingreso** Mes Año **Cargo o Actividad** **Antigüedad en Cargo** Meses Años

RUT Empleador **Nombre Empleador** **Giro o Rubro Empleador** **Renta Líquida \$**

Dirección Comercial (Calle) **Número** **Otros Datos Dirección** **Comuna**

Ciudad **Región** **Tel. Comercial** **Anexo** **2° Act. Remunerada** **Fecha de Inicio** Mes Año **Renta Líquida 2° act. \$**

REFERENCIAS PERSONALES (Persona que no viva con usted)

Nombres **Apellido Paterno** **Apellido Materno** **Rel. con el Solicitante** 1: Familiar Directo 2: Familiar Político 3: Amigo /Compañero de trabajo **Tel. Fijo** **Celular**

RESUMEN ESTADO DE SITUACIÓN

Resumen Activos

	Cantidad	Valor Comercial
Bienes Raíces		
Vehículo		
Depósito a Plazo / Cta. de Ahorro		
Cuenta Corriente		
Acciones y Bonos / Participaciones en Sociedades		
Otros Activos		

Resumen Pasivos

	N° de Acreedores <input type="text"/>	
	Cantidad	Saldo \$
Consumo/Comercial/Automotriz		
Descuento por planilla		
Tarjeta y Línea de Crédito		
Hipotecario		
Otros Pasivos		
Gastos en arriendo		
		Pago Mensual \$

Referencias Comerciales (Principal Institución)

Tarjeta de Crédito Bancaria Tarjeta de Crédito Casa Comercial Cuenta Corriente

OTROS ANTECEDENTES PARA EVALUACIÓN

Empleo Anterior

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

ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR

Datos Cónyuge o Conviviente Civil

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Actividad	Cargo / Actividad	Fecha de Ingreso
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<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"/> Mes Año

Complementa Renta	RUT Empleador	Nombre Empleador	Teléfono Comercial	Renta Líquida \$
<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

Nombre (nombre, ap. paterno, ap. materno)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Relación con el Solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

1: Masculino
2: Femenino

ANTECEDENTES FINANCIEROS

Ingreso Mensual

Renta	Monto \$
Fija	<input type="text"/>
Variable	<input type="text"/>
Total Ingreso Mensual	<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"/>
		Total Renta Variable \$	<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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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 3: Deja en Gtía. <input type="checkbox"/> 2: Gtía. en otra Inst. 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: 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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año

Tarjetas de Crédito Bancaria

- Banco Santander Banco de Chile BCI Corpbanca BBVA Itaú Banco Estado BCI Nova
 Santander Banefe Credichile Banco Condell Coopeuch Otra _____

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

Autorizo voluntaria y expresamente a Compañía de Seguros de Vida Consorcio Nacional de Seguros S.A., a Compañía de Seguros Generales Consorcio Nacional de Seguros S.A., a CN Life Compañía de Seguros de Vida S.A., a Consorcio Corredores de Bolsa S.A., a Banco Consorcio y/u otra empresa perteneciente al grupo empresarial de Consorcio Financiero S.A. para compartir mi información personal y comercial de mis productos incluyendo rentas vitalicias y transacciones, con las compañías pertenecientes al grupo empresarial de Consorcio Financiero S.A., para: (i) enviar a la dirección física, al correo electrónico y al número de telefonía móvil señalados en el presente documento, todo tipo de antecedentes relacionados con los productos contratados con ellas cuyo envío no esté restringido a correo certificado, así como cualquier otro tipo de información comercial y/o promocional; (ii) modificar sus respectivas bases de datos con los antecedentes suministrados en este documento autorizándolos para que realicen el tratamiento de ellos; y (iii) a entregar información sobre todas sus operaciones, incluyendo aquellas sujetas al secreto o reserva bancaria, a las autoridades gubernamentales, administrativas y/o judiciales de Chile o del exterior.

DATOS EJECUTIVO COLOCADOR

RUT	ID Agente	Agencia / Canal de Venta	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 _____

SOLICITUD DE PRODUCTOS

CRÉDITO COMBO TARJETA DE CRÉDITO LAI / N° Solicitud _____

Crédito de Consumo		Producto	Convenio	
Monto Total	Monto Líquido	Compra de Cartera	Refinanciamiento Consorcio	Plazo (meses)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Primer Pago	Meses sin pago	Seguros Asociados		Destino de Crédito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Desgravamen <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Cesantía <input type="checkbox"/> Otros, especificar: _____		<input type="text"/>
Línea Automática de Imprevistos		Tarjeta de Crédito		
Monto LAI		Cupo Línea \$ _____		Día de Pago <input type="checkbox"/> 5
<input type="text"/>				

CRÉDITO HIPOTECARIO / N° Solicitud _____

Tipo de Bien Raíz	Antigüedad	Antigüedad en años	DFL2	Terreno mts ²	Construidos mts ²
<input type="checkbox"/> 1: Casa <input type="checkbox"/> 2: Departamento	<input type="checkbox"/> 3: Terreno <input type="checkbox"/> 4: Otro	<input type="checkbox"/> 1: Nuevo <input type="checkbox"/> 2: Usado	<input type="checkbox"/> 1: Sí <input type="checkbox"/> 2: No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	Número	Depto.	Comuna	Ciudad	Región
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Precio Compraventa	\$/UF	Plazo _____ años	(*) Detalle de Pie		\$/UF
Pie (*)	<input type="text"/>		Recursos Propios		<input type="text"/>
Crédito Solicitado a Banco Consorcio	<input type="text"/>		Préstamos		<input type="text"/>
			Otros		<input type="text"/>
			Total Pie		<input type="text"/>
Dirección Envío de Dividendos					
<input type="text"/>					
Comuna	Ciudad	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

ANTECEDENTES DEL VENDEDOR

Persona Natural

RUT	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Día	Mes	Año
Sexo	Nacionalidad	Nacionalidad (extranjero)	Estado Civil			
<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"/>	<input type="checkbox"/> 1: Soltero <input type="checkbox"/> 2: Casado <input type="checkbox"/> 2.1: Separación total de Bienes <input type="checkbox"/> 2.2: Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> 2.3: Participación en los Gananciales	<input type="checkbox"/> 3: Viudo <input type="checkbox"/> 4: Divorciado	<input type="checkbox"/> 5: Conviviente Civil <input type="checkbox"/> 5.1: Separación de Bienes <input type="checkbox"/> 5.2: Comunidad de Bienes	
RUT Cónyuge o Conviviente Civil	Teléfono Comercial	E-mail				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Persona Jurídica

Razón Social	Nombre Proyecto	RUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.- Estoy en conocimiento que una vez aprobado el crédito, y para optar a éste deberé entregar a Banco Consorcio una primera provisión de fondos de \$200.000 con el objeto de realizar un abono a los gastos operacionales propios del crédito que solicito. Dejo constancia de estar informado y aceptar, que en caso de desistirme de la presente solicitud en cualquier tiempo, Banco Consorcio no efectuará devolución de lo efectivamente gastado.

2.- Estoy en antecedentes que los gastos operacionales están compuestos por los honorarios de tasación del inmueble, estudio de títulos, redacción del contrato, derechos notariales, derechos de Conservador de Bienes Raíces por las inscripciones que se practiquen. Tomo conocimiento que el impuesto de timbre y estampillas se paga directo en notaría. En caso que los gastos realmente incurridos por este concepto sean mayores que el total de la provisión abonada, me obligo a pagar a Banco Consorcio la diferencia señalada, dentro del plazo de 30 días contados desde el otorgamiento la liquidación correspondiente por parte de Banco Consorcio.

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, declarando 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.

FECHA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

FIRMA CLIENTE

FIRMA CÓNYUGE O CONVIVIENTE CIVIL