

SOLICITUD DE CRÉDITO BGR

ACTIVIDAD ECONÓMICA	
MILITAR	CIVIL
Servicio Activo Servicio Pasivo Rango:	Empleado Público 🗆 Emplado Privado 🗀 Independiente 🗀 Ama de casa 🗀
	Rentista Jubilado o Pensionista Remesas del Exterior
Fuerza: Terrestre Naval Aérea Aérea	Actividad económica de la empresa:
Fecha de ingreso a la Fuerza/Empresa: Día MES AÑO Re	eparto/Empresa:
País: Provincia: Ciudad:	Cantón: Parroquia:
Calle Principal:	Número:
Calle Secundaria:	Barrio/Sector:
Referencia para la ubicación de la empresa:	Código Postal:
Teléfono: Fax:	
Cargo que desempeña:	Nombre del jefe inmediato:
Tipo de contrato: Término fijo ☐ Término indefinido ☐ Prestación de se	rvicios Otros:
Origen del Patrimonio: Salario ☐ Ingresos Independientes ☐	Donación o Herencia ☐ Rentas ☐
INFORMACIÓN DEL TRABAJO ANTERIOR	
No he trabajado anteriormente Institución / Empresa Ciudad	Cargo que desempeñó
Fecha inicio trabajo anterior — Fecha salida trabajo anterior —	
DATOS PERSONALES CÓNYUGE	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
	. Comme materies
Nombres:	ntificación: Cédula 🗆 Pasaporte 🗆 No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria	ntificación: Cédula Pasaporte No.
	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja:	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa:	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja:	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Dirección: Nombre del gefe inm	ntificación: Cédula Pasaporte No.
Fecha de nacimiento:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Nombre del al empresa: Nombre del jefe inm DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES Nombre del negocio:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Nombre del jefe inm DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES Nombre del negocio: Dirección completa del negocio:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Nombre del jefe inm DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES Nombre del negocio: Dirección completa del negocio:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Nombre del jefe inm DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES Nombre del negocio: Dirección completa del negocio:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento:	ntificación: Cédula Pasaporte No
Fecha de nacimiento: DÍA MES ANO Nacionalidad: Ecuatoria Nivel de estudios: Sin estudios Primarios/Básicos Medios/Secundarios Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Actividad de la empresa: Nombre del jefe inm DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES Nombre del negocio: Dirección completa del negocio: Barrio y/o Sector: Te Ubicación referencial del negocio: Local: Propio Arrendado Otro	ntificación: Cédula Pasaporte No

•	DOS REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED Y DOS PERSONALES						
	Apellidos y Nombres	Parentesco	Teléfono fijo (No celulares)	Provincia/ Cuidad	Dirección	Hora ubicable	
1.							
2.							
3.							
4.							

REFERENCIAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES (3)							
Almacén y/o proveedor	Valor artículo	Artículo	Fecha	Teléfono	Provincia/ Cuidad	Dirección	
1.							
2.							
3.							

•	REFERENCIAS BANCARIAS (4)					
	Institución	Tipo Ahorros	de Cuer Corrient	nta te T/C	Número de Cuenta o Tarjeta	Fecha vencimiento (Tarjeta de Crédito)
1.						
2.						
3.						
4.						

SITUACIÓN PATRIMONIAL						
ACTI	v o s	PASIVOS Y PATRIMONIO				
Saldo en cuentas:	\$	PASIVOS				
Mercaderías:	\$	Proveedores:	\$			
Terrenos:	\$	Saldo de préstamos vigentes:	\$			
Edificios / Casas:	\$	Saldo de Tarjetas de Crédito:	\$			
Vehículos:	\$	Otras deudas:	\$			
Acciones / Inversiones:	\$	Total Pasivos:	\$			
Total Activos:	\$	PATRIMONIO				
		Total Activos – Total Pasivos:	\$			

INGRE	GASTOS MENSUALES GASTOS MENSUALES			
Sueldo líquido deudor:	\$	Alquiler:	\$	
Sueldo líquido cónyuge:	\$	Alimentación:	\$	
Comisiones:	\$	Educación:	\$	
Ingreso del negocio:	\$	Servicios básicos (Luz, agua y teléfono):	\$	
Otros Ingresos:	\$	Cuota mensual préstamo:	\$	
Especifique cuales:		Cuota mensual del pago de Tarjeta de Crédito:	\$	
		Transporte:	\$	
		Otros Gastos:	\$	
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$	
AHORRO NETO (Total Ingresos	– Total Gastos):			
CROQUIS DE UBICAC	EGOCIO	DOMIC	11.10	
FIRMAS:				
FIRIVIAS:				
	0	umiñahui S.A., son lícitos y consecuentemente no provienen de ninguna a	actividad relacionada con la producción, consumo	
		en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Sicotrópicas. ad relacionada con el cultivo, la producción, consumo, comercialización de sus:	rancias estunefacientes y sicotrónicas o cualquier otra	
actividad tipificada en la Ley de Sustancias Estupe		ad Foldofortada com or callato, la procacción, contenho, como callazación do cac	anolae octaporacionico y cicoa opicae o catiquior cat	
		tuno realizar para comprobar el origen o destino de los fondos recibidos o en nas, relacionadas con las actividades antes señaladas, el Banco podrá proporci		
1	es auténtica, fidedigna v veraz, por lo que asumo	(mimos) toda responsabilidad en tal sentido, y autorizo(amos) al Banco a r	ealizar las verificaciones que considere pertinentes	
Adicionalmente autorizo(amos) expresamente al Ba comportamiento crediticio, manejo de mi(s)(nuestr referido Banco queda expresamente autorizado pa	anco General Rumiñahui S.A. para que obtenga de cu as) cuenta(s) corriente(s), de ahorro, tarjeta(s) de crér ra que pueda utilizar, transferir o entregar dicha infon	alquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, mis(nuestras) refi dito, etc, y en general al cumplimiento de mi(nuestras) obligaciones y demás i mación a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Informac	erencias e información personal(es), sobre mi(nuestro activos, pasivos y datos personales. De igual forma, e	
	para que pueda hacer público mi(nuestro) comportan formación de carácter financiero y comercial que requie	niento crediticio. era un tercer interesado en adquirir la cartera del Banco o para efectos de la emisi	ón de títulos con hase en dicha cartera	
		era un tercer interesado en adquirir la cartera del Banco o para electos de la emisi ido, carga financiera, suma total de cuotas, del crédito solicitado, que constan e		
se adjunta y forma parte integrante de esta solicitu	ud, el mismo que es suscrito en esta misma fecha.			
	onformidad con lo establecido en el Articulo /3 de la que, a su vez, sean consideradas vinculadas al Banc	ı Ley General de Instituciones del Sistema Financiero, declaro que SÍ NO_ co General Rumiñahui S.A. de acuerdo con la Ley.	mantengo relaciones de parentesco, propiedad y/o	
En caso de ser afirmativa su respuesta, favor indic				

FIRMA CÓNYUGE

FIRMA OFICIAL

FIRMA SOLICITANTE

ESPACIO EXCLUSIVO BANCO:

Fecha de 1er. vencimiento:



SOLICITUD DE CRÉDITO BGR

	No.		
--	-----	--	--

Agencia de recepción:	_ Oficial:
Fecha del 1er. pago:	Tipo de crédito: BGR □ BGC □ TAM □ TAC □ HIP □

_				
DATOS PARA LA OPER	ACION DE CRÉDITO DE	UDOR GARANTE		
Ciudad:	Fecha: Día MES	Destin	o de crédito:	
Valor solicitado:	Plazo solicitado: Meses			
TIPO DE GARANTÍA: Firmas 🔲	Hipotecas ☐ Prendas ☐ \	/alor Comercial:	Otros 🔲	
DESCRIPCIÓN DE LA G	GARANTÍA (Campos a llenar e	en caso de créditos	hipotecarios)	
			Ubicación inmueble (parroquia):	
Destino del inmueble: Habitar 🔲 Inv	ersion 🔲 Otro 🔲 - Tipo de inmuebl	e: Casa 🔲 Departamento	D □ Nuevo □ Usado □ Gastos final	nciados: Si 🔲 No 🗀
USO DE CRÉDITO (Cam	npos a llenar en caso de créd	itos de consumo)		
Adquisición línea blanca	Compra vehículo	Educación	Inversión en negocio F	Pago deudas
Alimentación	Compra / anticipo de vivienda	Gastos de salud	Mejoras a vivienda	
Otros:				
DATOS PERSONALES				
Apellido Paterno:		Apellido Materr	10:	
Primer Nombre:		Segundo Nombre:		
Identificación: Cédula \square Pasaporte \square	No.	Fecha	de caducidad: Día MES AÑO	
Fecha de nacimiento: Día MES	Nacionalidad Año	d: Ecuatoriana 🗆 Extra	anjero residente 🗆 País:	
Años que reside en el país:	S	exo: M 🗆 F 🗆		
Nivel de estudios: Sin estudios ☐ Prim	ıarios/Básicos ☐ Medios/Secundarios	☐ Formación intermedia	☐ Universitario ☐ Postgrado ☐ Profesión	n:
Estado civil: Soltero ☐ Casad	do 🗆 Viudo 🗆 Divorciado	□ Unión libre □	Separación de bienes: Sí \Box	No 🗆
País: Provincia	a: Ciudad:	Cantór	n: Parroquia:	
Calle Principal:	Número:	Calle S	Secundaria:	
Barrio/Sector:	Referencias para la ul	oicación de la vivienda: _		
Código Postal:	Teléfono/Fax:		Teléfono celular:	
E-mail:	Dirección e	nvío de correspondencia:	Trabajo Domicilio Casill	a
Tipo de vivienda actual: Anticr	esis Vive con far	niliares 🗌	Prestada Arren	dada 🗆
Nombre del arrendador:			Teléfono del arrendador:	
Propia: Hipoteca: Sí -	_			
Tiempo residencia vivienda actual (a	ňos) N	o. de personas que deper	nden económicamente de usted:	