BGR
BANCO GENERAL RUMIÑAHUI

SOLICITUD DE CRÉDITO BGR

ACTIVIDAD ECONÓMICA

MILITAR

Servicio Activo ☐ Servicio Pasivo ☐ Rango: _____

Fuerza: Terrestre ☐ Naval ☐ Aérea ☐

CIVIL

Empleado Público ☐ Emplado Privado ☐ Independiente ☐ Ama de casa ☐

Rentista ☐ Jubilado o Pensionista ☐ Remesas del Exterior ☐

Actividad económica de la empresa: _____

Fecha de ingreso a la Fuerza/Empresa: ☐☐ (DÍA) ☐☐ (MES) ☐☐☐☐ (AÑO) Reparto/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 servicios ☐ 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 _____ Teléfono ☐☐☐☐☐☐☐☐ Tiempo último trabajo (meses) _____

DATOS PERSONALES CÓNYUGE

Apellido Paterno: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Apellido Materno: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombres: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Identificación: Cédula ☐ Pasaporte ☐ No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fecha de nacimiento: ☐☐ (DÍA) ☐☐ (MES) ☐☐☐☐ (AÑO) Nacionalidad: Ecuatoriana ☐ Extranjero residente ☐ Años que reside en el país: _____

Nivel de estudios: Sin estudios ☐ Primarios/Básicos ☐ Medios/Secundarios ☐ Formación intermedia ☐ Universitario ☐ Postgrado ☐ Profesión _____

Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: _____

Actividad de la empresa: _____ Actividad propia: _____

Dirección: _____

Cargo que desempeña: _____ Nombre del jefe inmediato: _____ Teléfono: ☐☐☐☐☐☐☐☐

DATOS DEL NEGOCIO PARA INDEPENDIENTES

Nombre del negocio: _____ RUC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dirección completa del negocio: _____

Barrio y/o Sector: _____ Teléfono: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Ubicación referencial del negocio: _____

Local: Propio ☐ Arrendado ☐ Otro _____ Nombre del arrendador: _____

Teléfono: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Tiempo de funcionamiento: _____ Actividad económica principal: _____

Lugar de ventas: En local ☐ Ambulante ☐ Horario de negocio: _____ No. de trabajadores: _____

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 de Cuenta Ahorros	Corriente	T/C	Número de Cuenta o Tarjeta	Fecha vencimiento (Tarjeta de Crédito)
1.		☐	☐	☐		
2.		☐	☐	☐		
3.		☐	☐	☐		
4.		☐	☐	☐		

SITUACIÓN PATRIMONIAL

ACTIVOS			PASIVOS Y PATRIMONIO	
Saldo en cuentas:		$	**PASIVOS**	
Mercaderías:		$	Proveedores:	$
Terrenos:	No.	$	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:	**$**

SOLICITUD DE CRÉDITO BGR

No. _____

BANCO GENERAL RUMIÑAHUI

Agencia de recepción: _____ Oficial: _____

Fecha del 1er. pago: _____ Tipo de crédito: BGR ☐ BGC ☐ TAM ☐ TAC ☐ HIP ☐

INGRESOS 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 UBICACIÓN

NEGOCIO

DOMICILIO

FIRMAS:

RECEPCIÓN DE FONDOS: Declaro/amos que el origen de fondos entregados al Banco General Rumiñahui S.A., son lícitos y consecuentemente no provienen de ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y sicotrópicas o cualquier otra actividad tipificada en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Sicotrópicas.

ENTREGA DE FONDOS: Declaro/amos que los fondos recibidos no serán destinados a ninguna actividad relacionada con el cultivo, la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y sicotrópicas o cualquier otra actividad tipificada en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Sicotrópicas.

Autoriza(mos) al Banco para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen o destino de los fondos recibidos o entregados, sin que el Banco esté obligado a realizar la comprobación de esta declaración. En caso de que se inicien investigaciones sobre mi(nuestras) personas, relacionadas con las actividades antes señaladas, el Banco podrá proporcionar a las autoridades competentes las informaciones que éstas demanden.

Declar(amos) que la información proporcionada es auténtica, fidedigna y veraz, por lo que asumo(mimos) toda responsabilidad en tal sentido, y autorizo(amos) al Banco a realizar las verificaciones que considere pertinentes. Adicionalmente autorizo(amos) expresamente al Banco General Rumiñahui S.A. para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, mis(nuestras) referencias e información personal(es), sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s)(nuestras) cuenta(s) corriente(s), de ahorro, tarjeta(s) de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mi(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, el referido Banco queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi(nuestro) comportamiento crediticio.

Adicionalmente autorizo se proporcione cualquier información de carácter financiero y comercial que requiera un tercer interesado en adquirir la cartera del Banco o para efectos de la emisión de títulos con base en dicha cartera.

Declaro(amos) conocer y aceptar los términos y condiciones, así como el monto financiado, monto líquido, carga financiera, suma total de cuotas, del crédito solicitado, que constan expresamente detallados y explicados en el Anexo que se adjunta y forma parte integrante de esta solicitud, el mismo que es suscrito en esta misma fecha.

DECLARACIÓN DE CLIENTES VINCULADOS: Deconformidad con lo establecido en el Artículo 73 de la Ley General de Instituciones del Sistema Financiero, declaro que SÍ ___ NO___ mantengo relaciones de parentesco, propiedad y/o administración con personas naturales o jurídicas que, a su vez, sean consideradas vinculadas al Banco General Rumiñahui S.A. de acuerdo con la Ley.
En caso de ser afirmativa su respuesta, favor indicar el motivo de vinculación _____

FIRMA SOLICITANTE | FIRMA CÓNYUGE | FIRMA OFICIAL

ESPACIO EXCLUSIVO BANCO:

Fecha de 1er. vencimiento: _____

DATOS PARA LA OPERACIÓN DE CRÉDITO

DEUDOR ☐ GARANTE ☐

Ciudad: _____ Fecha: ☐☐ (DÍA) ☐☐ (MES) ☐☐☐☐ (AÑO) Destino de crédito: _____

Valor solicitado: _____ Plazo solicitado: Meses ☐☐☐

TIPO DE GARANTÍA: Firmas ☐ Hipotecas ☐ Prendas ☐ Valor Comercial: _____ Otros ☐

DESCRIPCIÓN DE LA GARANTÍA (Campos a llenar en caso de créditos hipotecarios)

Dirección del inmueble a financiar: _____ Valor del inmueble: _____ Ubicación inmueble (parroquia): _____

Destino del inmueble: Habitar ☐ Inversión ☐ Otro ☐ Tipo de inmueble: Casa ☐ Departamento ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Gastos financiados: Si ☐ No ☐

USO DE CRÉDITO (Campos a llenar en caso de créditos de consumo)

Adquisición línea blanca ☐ Compra vehículo ☐ Educación ☐ Inversión en negocio ☐ Pago deudas ☐

Alimentación ☐ Compra / anticipo de vivienda ☐ Gastos de salud ☐ Mejoras a vivienda ☐

Otros: _____

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Identificación: Cédula ☐ Pasaporte ☐ No. _____ Fecha de caducidad: ☐☐ (DÍA) ☐☐ (MES) ☐☐☐☐ (AÑO)

Fecha de nacimiento: ☐☐ (DÍA) ☐☐ (MES) ☐☐☐☐ (AÑO) Nacionalidad: Ecuatoriana ☐ Extranjero residente ☐ País: _____

Años que reside en el país: _____ Sexo: M ☐ F ☐

Nivel de estudios: Sin estudios ☐ Primarios/Básicos ☐ Medios/Secundarios ☐ Formación intermedia ☐ Universitario ☐ Postgrado ☐ Profesión: _____

Estado civil: Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐ Separación de bienes: Sí ☐ No ☐

País: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____

Calle Principal: _____ Número: _____ Calle Secundaria: _____

Barrio/Sector: _____ Referencias para la ubicación de la vivienda: _____

Código Postal: _____ Teléfono/Fax: _____ Teléfono celular: _____

E-mail: _____ Dirección envío de correspondencia: Trabajo ☐ Domicilio ☐ Casilla _____

Tipo de vivienda actual: Anticresis ☐ Vive con familiares ☐ Prestada ☐ Arrendada ☐

Nombre del arrendador: _____ Teléfono del arrendador: _____

Propia: ☐ Hipoteca: Sí ☐ No ☐ Valor de la vivienda: _____

Tiempo residencia vivienda actual (años) _____ No. de personas que dependen económicamente de usted: _____

BGR **FONO:** 1700 600 600 / **02 3971 990** | BGR **NET:** www.bgr.com.ec