

LUGAR Y FECHA:		SEGMENTO:	
DATOS DEL CREDITO			
MONTO:		PLAZO:	DESTINO DE CREDITO:
MONTO DE LA GARANTIA:		TIPO DE GARANTIA:	SE ENCUENTRA ASEGURADA: SI () NO ()
FORMA DE PAGO: MENSUAL () TRIMESTRAL () SEMESTRAL () AL VENCIMIENTO ()		TIPO DE GARANTIA:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL GARANTE/DEUDOR:		C.I. OPASAPORTE:	
DATOS PERSONALES			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			
C.I. / PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO: dd/mm/aa	NACIONALIDAD
GÉNERO	M	F	ESTADO CIVIL
SEPARACIÓN DE BIENES: SI NO		NO. DE CARGAS:	
DIRECCIÓN DOMICILIO:			
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO CONVENCIONAL 1	CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO CONVENCIONAL 2	CASILLA POSTAL / FAX:	CTA. CORRIENTE No.:	
		CTA. AHORROS. No.:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA			
EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (DEPENDIENTE)		NOMBRE DEL NEGOCIO/PROFESIÓN (INDEPENDIENTE)	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA/NEGOCIO		CARGO:	ANTIGÜEDAD:
DIRECCIÓN DEL EMPLEO / NEGOCIO:			
TELÉFONO 1:	TELEFONO 2:	CASILLAPOSTAL / FAX:	EXT
CORREO ELECTRÓNICO:			
TRABAJO ANTERIOR:	CARGO:	TELÉFONO1:	ANTIGÜEDAD:
DATOS DEL CÓNYUGE			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			
C.I. / PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO: dd/mm/aa	NACIONALIDAD
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO CONVENCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓNYUGE			
EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (DEPENDIENTE)		NOMBRE DEL NEGOCIO/PROFESIÓN (INDEPENDIENTE)	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA/NEGOCIO		CARGO:	ANTIGÜEDAD:
DIRECCIÓN DEL EMPLEO / NEGOCIO:			
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	EXT	CORREO ELECTRÓNICO
REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED			
1) NOMBRE Y APELLIDO		PARENTESCO:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2 OFICINA	
2) NOMBRE Y APELLIDO		PARENTESCO:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2 OFICINA	
REFERENCIAS FINANCIERAS			
BANCOS Y OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS:			
BANCO:	CTA. CORRIENTE()	CTA. AHORROS()	N. CUENTA:
BANCO:	CTA. CORRIENTE()	CTA. AHORROS()	N. CUENTA:
BANCO:	CTA. CORRIENTE()	CTA. AHORROS()	N. CUENTA:
INSTITUCION FINANCIERA:	TIPO DE INVERSION:	NONTO:	PLAZO:
INSTITUCION FINANCIERA:	TIPO DE INVERSION:	NONTO:	
TARJETAS DE CREDITO:			
EMISOR:	FECHA DE VENCIMIENTO:	N. TARJETA:	
EMISOR:	FECHA DE VENCIMIENTO:	N. TARJETA:	
EMISOR:	FECHA DE VENCIMIENTO:	N. TARJETA:	
COMERCIALES:			
NOMBRE:	ARTICULO:	AÑO DE COMPRA:	TELEFONO:
NOMBRE:	ARTICULO:	AÑO DE COMPRA:	TELEFONO:

NOMBRE:		ARTICULO:		AÑO DE COMPRA:		TELEFONO:	
SERGUROS VIGENTES:							
COMPANÍA:		TIPO DE SEGURO:		MONTO:		BENEFICIARIO:	
COMPANÍA:		TIPO DE SEGURO:		MONTO:		BENEFICIARIO:	
COMPANÍA:		TIPO DE SEGURO:		MONTO:		BENEFICIARIO:	
ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL							
BALANCE GENERAL							
ACTIVO:				PASIVO			
Efectivo caja:				Deudas con proveedores			
Depósitos bancarios LOCALES				Deudas en el sistema financiero			
Depósitos bancarios EXTERIORES				LARGO PLAZO (MAS DE UN AÑO): DEUDAS BANCARIAS (HIPOTECARIAS, PRENDARIAS):			
Cuentas por cobrar				Otras deudas			
Activo fijo productivo (negocio)							
INVERSIONES (Cédulas, Acciones, Pólizas, Bonos):							
Inventarios (mercadería, materia prima, producto en proceso/ terminado)							
Bienes muebles (vehículos, etc.)							
Bienes inmuebles (propiedades)				Especifique Otras deudas:			
Otros activos							
				TOTAL PASIVOS:			
				PATRIMONIO (ACTIVOS-PASIVOS)			
TOTAL ACTIVOS:							
Bienes Inmuebles							
(Bienes raíces, terrenos, casas, departamentos, locales comerciales)							
Tipo		Ciudad		Dirección		Avalúo Comercial	Hipoteca (Valor de deuda en caso de existir)
Vehículos							
Marca	Tipo	Modelo/Año		Dirección	Avalúo Comercial	Prenda, Reserva de Dominio, Fideicomiso	
INVERSIONES / ACCIONES / CEDULAS / POLIZAS / BONOS							
BANCO EMPRESA		VALOR		BANCO EMPRESA		VALOR	
TOTAL				TOTAL			

ESTADO DE SITUACIÓN							
INGRESOS NEGOCIO				INGRESOS PERSONALES		EGRESOS PERSONALES	
Ventas (V)				Sueldos		Alimentación	
Costo de ventas (CV)				Comisión		Arriendo	
A. Utilidad bruta (V-CV)				Rentas		Vestimenta	
B. Gastos operativos negocio				Dividendos		Transporte	
Sueldos				Otros ingresos		Servicios básicos	
Servicios (luz, agua, otros)				Ingresos cónyuge		Salud	
Arriendo						Educación	
Impuestos						Tarjeta de crédito Consumo mensual	
Pago de interés						Otros gastos	
Otros gastos							
C. Utilidad neta (A-B)				D. Total Ingresos			
E. TOTAL INGRESOS (C+D)						F. TOTAL EGRESOS	
ESPECIFIQUE OTROS INGRESOS				ESPECIFIQUE OTROS GASTOS		AHORRO NETO o EXCEDENTE (E-F)	
						ICP (Índice de Capacidad de Pago)	

CROQUIS – DIRECCIÓN DEL CLIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Por el presente documento solicito expresamente la Renovación Refinanciamiento Reestructuración

Operaciones a Renovar / Refinanciar / Reestructurar:

Tarjetas Preciso Sobregiro Vehículo Hipotecario Productivo Otros

MOTIVO:

Problemas de salud Disminución de ingresos Sobre endeudamiento Imprevistos Otros

ESPECIFIQUE:

MONTO TOTAL DE LA RENOVACIÓN / REFINANCIAMIENTO / REESTRUCTURACIÓN MAS SOLCA \$ _____
PLAZO (MESES): _____

DIA DE PAGO: _____

EL MONTO SEÑALADO NO INCLUYE INTERESES NORMALES, DE MORA VENCIDOS Y OTROS GASTOS CORRESPONDIENTES QUE SERAN CANCELADOS DIRECTAMENTE POR EL DEUDOR.

Autorización para verificación de datos:

Autorizo expresa e indefinidamente a Banco Pichincha C.A. o a cualquiera de los integrantes del Grupo Financiero al que pertenece el Banco Pichincha C.A., para que obtenga de cualquier fuente de información, incluido Burós de información Crediticia autorizados para operar en el país, Registro de Datos Crediticios del Sistema Nacional del Registro de Datos Públicos, mis referencias personales y/o patrimoniales anteriores, actuales y/o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mi(s) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, etc.; y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero, según corresponda. Faculto expresamente al GRUPOFINANCIERO BANCO PICHINCHA o cualquiera de sus integrantes para transferir o entregar dicha información, referente a la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga, sea como deudor principal, codeudor o garante, con el Banco Pichincha C.A. o a cualquiera de los integrantes del Grupo Financiero al que pertenece el Banco Pichincha C.A., a cualquier Registro Crediticio, Burós de Información Crediticia autorizados para el efecto, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas. En caso de cesión, transferencia, titularización o cualquier otra forma de transferencia de la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga, sea como deudor principal, codeudor o garante, con el Banco Pichincha C.A. o a cualquiera de los integrantes del Grupo Financiero al que pertenece el Banco Pichincha C.A., la persona natural o jurídica cesionaria o adquirente de dicha obligación queda desde ya expresamente facultada para realizar las mismas actividades establecidas en los dos párrafos precedentes. El cliente declara que los fondos de esta transacción y los que honrarán su obligación, no serán destinados a/ni provienen de ninguna actividad ilegal o delictiva, ni consentirá que se efectúen depósitos o transferencias a su cuenta provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza a Banco Pichincha C.A., realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectaren transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial.

Declaración de Licitud y Aceptación del Cliente:

El (los) cliente(s) declara que todos los bienes e ingresos detallados en este documento, así como declara que los fondos de esta transacción y los que honrarán su obligación, no serán destinados a/ni provienen de ninguna actividad ilegal o delictiva, ni consentirá que se efectúen depósitos o transferencias a su cuenta provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza al Banco Pichincha C.A. realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectaren transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial. Declaro y certifico que los datos registrados son ciertos y correctos. En caso de que haya cambios a los mencionados datos me (nos) obligo (amos) a actualizarlos inmediatamente, en caso de incumplimiento de esta obligación asumo (imos) cualquier responsabilidad por tal omisión. Autorizo a Banco Pichincha C.A. para que efectúe las investigaciones pertinentes sobre los mismos a su entera satisfacción. Certifico que he firmado el presente documento con posterioridad al registro de toda la información solicitada en este formulario

FIRMA CLIENTE

FIRMA CÓNYUGE

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

AGENCIA RECEPTORA:

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE:

FIRMA Y SELLO: