

FECHA SOLICITUD ____ / ____ / ____

NÚMERO OPERACIÓN _____

SUCURSAL _____

 RUT
ANTECEDENTES PERSONALES

Nombres			Apellido Paterno		Apellido Materno		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad		Nacionalidad (si es extranjero)		
<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					Grupo Familiar		
					<input type="checkbox"/> N° Integrantes		
Estado Civil			Lugar donde Habita		Antigüedad en Domicilio		
<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="text"/> <input type="text"/> Meses Años		
Nivel de Estudios			Profesión		Nombre Universidad o Instituto Profesional		
<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"/>		
Dirección Particular (Calle)			Número		Otros Datos Dirección		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Ciudad		Región		Teléfono Particular		Teléfono Celular	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail			<input type="text"/>				

ANTECEDENTES LABORALES

Tipo de Actividad		Tipo Contrato		Tipo de Renta		Fecha de Ingreso		Cargo o Actividad		Antigüedad en Cargo	
<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"/> <input type="text"/> Mes Año		<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> Meses Años	
RUT Empleador		Nombre Empleador		Giro o Rubro Empleador				Renta Líquida \$			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Dirección Comercial (Calle)				Número		Otros Datos Dirección		Comuna			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Ciudad		Región		Tel. Comercial		Anexo		2° Act. Remunerada		Fecha de Inicio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> Mes Año		<input type="text"/>	

REFERENCIAS PERSONALES (Persona que no viva con usted)

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Rel. con el Solicitante		Tel. Fijo		Celular	
<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

Resumen Activos			Resumen Pasivos		
	Cantidad	Valor Comercial			N° de Acreedores <input type="text"/>
Bienes Raíces	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Consumo/Comercial/Automotriz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vehículo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Descuento por planilla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>
Referencias Comerciales (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
Cargo o Actividad

Nombre Empleador

Fecha de Ingreso

Fecha de Salida

Renta Líquida \$

Mes

Año

Mes

Año

ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR

Datos Cónyuge o Conviviente Civil

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

RUT

Fecha de Nacimiento

Tipo de Actividad

Cargo / Actividad

Fecha de Ingreso

1: Dependiente

3: Pensionado

Día Mes Año

2: Independiente

4: No Trabaja

Mes

Año

Complementa Renta

RUT Empleador

Nombre Empleador

Teléfono Comercial

Renta Líquida \$

 1: Sí
 2: No

Datos Otros miembros Grupo Familiar

Nombre (nombre, ap. paterno, ap. materno)

Fecha de Nacimiento

Sexo

Relación con el Solicitante

1

1: Masculino
2: Femenino

2

3

4

5

ANTECEDENTES FINANCIEROS

Ingreso Mensual

Renta	Monto \$
Fija	
Variable	
Total Ingreso Mensual	
Declaración Anual de Impuesto, DAI (base imponible)	

Detalle de Renta Variable

Renta	Monto \$	Renta	Monto \$
Honorarios		Arriendos	
Comisión		Pensiones	
Bonos		Otros	
		Total Renta Variable \$	

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="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="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="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	

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="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="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="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	

Participación en Sociedades

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

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
 Corbanca
 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

El Cliente otorga autorización a las compañías de seguros, corredora de bolsa, banco y demás Empresas pertenecientes al grupo Consorcio Financiero S.A. a que se recopile toda información, antecedentes y datos de carácter personal suministrados en este acto o durante la vigencia de cualquiera de los productos contratados con ellos, autorizando y aceptando expresamente la transmisión y almacenamiento de los mismos en Chile como en el extranjero, incluidos aquellos sujetos a secreto o reserva bancaria. Asimismo, a realizar todos los actos entre dichas compañías que sean necesarios para transmitir, comunicar, compartir, almacenar, conservar, procesar, modificar, actualizar, así como todo otro acto regulado en la Ley 19.628, para el adecuado cumplimiento de los siguientes propósitos: Enviar a la dirección física, correo electrónico y/o número de telefonía móvil, todos aquellos antecedentes relacionados con los productos contratados y cualquier otro tipo de información comercial y/o promocional sobre cualquier producto o servicio ofrecido al público, sea con el propósito de informarlo, con el fin de poder conocerlos, acceder a sus condiciones objetivas, precios y tarifas, consultar sobre sus características relevantes, cotizarlos y/o contratarlos por cualquiera de las Empresas pertenecientes al Grupo Consorcio Financiero S.A. El Cliente se compromete a mantener los datos actualizados y exactos, como también a informar de modificaciones respecto a la información relativa a ella, tan pronto como sea posible.

DATOS EJECUTIVO COLOCADOR

RUT	ID Agente	Agencia / Canal de Venta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
<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 \$ _____		
<input type="text"/>		Día de Pago <input type="checkbox"/> 5		

CRÉDITO HIPOTECARIO / N° Solicitud _____

Tipo de Bien Raiz	Antigüedad	Antigüedad en años	DFL2	Terreno mts²	Construidos mts²
<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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Recursos Propios		<input type="text"/>
Pie (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Préstamos		<input type="text"/>
Crédito Solicitado a Banco Consorcio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Otros		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>
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"/> 3: Viudo <input type="checkbox"/> 4: Divorciado <input type="checkbox"/> 5: Conviviente Civil		
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