

SOLICITUD DE CRÉDITO

IMPORTANTE: POR FAVOR, LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD Y MARQUE (✓) LA CASILLA APROPIADA.

- Si usted está solicitando crédito individual a nombre suyo y cuenta con su propio ingreso y activos y no el ingreso o activo de otra persona como base para pagar el crédito solicitado, complete sólo las secciones A y D. Si el crédito solicitado es garantizado, complete también la primera parte de la Sección C y la Sección E.
- Si usted está solicitando crédito conjunto con otra persona, complete todas las Secciones excepto la E, proveyendo información en la Sección B sobre el co-solicitante. Si el crédito solicitado es garantizado, complete la Sección E. **QUEREMOS SOLICITAR CRÉDITO CONJUNTO:**

Si usted está solicitando crédito individual, pero está contando con ingreso recibido por pensión alimenticia, pensión por los niños o pensión separada o con el ingreso o activo de otra persona como base para pagar el crédito solicitado, complete todas las secciones excepto la Sección E tanto como sea posible, proveyendo información en la B sobre la persona en cuyos pagos por pensión alimenticia, ayuda u otra pensión, ingreso o activos usted está contando. Si el crédito solicitado es garantizado, entonces complete la Sección E.

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE PROCEDIMIENTOS PARA ABRIR UNA NUEVA CUENTA

Para ayudar al gobierno en la lucha contra la financiación del terrorismo y actividades relacionadas con el lavado de dinero, el Acta Patriota de los EEUU requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y anoten información que identifique a toda persona que abra una cuenta. Lo que esto quiere decir para usted: Cuando usted abre una cuenta, le preguntaremos su nombre, dirección física, fecha de nacimiento, número de identificación como contribuyente y otra información que nos permita identificarlo. Es posible que también le pidamos que nos muestre su licencia de conducir y otros documentos que lo identifiquen. Le haremos saber si es necesario que presente otro tipo de información.

CANTIDAD SOLICITADA	FECHA DE PAGO DESEADA	PROPOSITO DEL DINERO DEL CRÉDITO
\$		

SECCIÓN A - INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO DEL TRABAJO Y EXTENSIÓN
---	---------------------	-------------------------------	------------------	----------------------------------

¿Es usted un miembro de las fuerzas armadas que está en servicio activo o en la Guardia activo o servicio Reserve? No -Sí

¿Eres un dependiente de un miembro de las fuerzas armadas que está en servicio activo o en la Guardia activo o servicio Reserve? No -Sí

¿Es usted una persona de EEUU? <input type="checkbox"/> -SÍ <input type="checkbox"/> NO (Rellene todos los espacios que le apliquen)	NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	ESTADO	FECHA USUAL	FECHA DE VENCIMIENTO	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE
	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA TARJETA ESTATAL	ESTADO	FECHA USUAL	FECHA DE VENCIMIENTO	TARJETA MILITAR
	NÚMERO DE PASAPORTE Y PAÍS DONDE FUE ASIGNADO	NÚMERO INDIVIDUAL DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE	NO TENGO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE PERO HE LLENADO UNA SOLICITUD PARA RECIBIRLO. ¿CUÁNDO PRESENTÓ LA SOLICITUD?	NÚMERO DE DOCUMENTO ASIGNADO POR EL GOBIERNO Y PAÍS DONDE FUE FECHA ASIGNADO	OTRO

DIRECCIÓN FÍSICA RESIDENCIAL O DIRECCIÓN DE SU TRABAJO QUE INCLUYA LA CALLE Y DIRECCIÓN POSTAL (CALLE, APARTADO POSTAL, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) O, SI ES MILITAR, DIRECCIÓN APO O FPO O SI N/A, LA PERSONA MÁS CERCANA A USTED DE LA FAMILIA O AMIGO

¿CUÁNTO TIEMPO HA VIVIDO EN LA DIRECCIÓN ACTUAL?

DIRECCIÓN ANTERIOR (CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	¿CUÁNTO TIEMPO VIVIÓ EN ESTA DIRECCIÓN?	CORREO ELECTRÓNICO
---	---	--------------------

EMPLEADOR ACTUAL (NOMBRE DE LA EMPRESA Y DIRECCIÓN)	OCUPACIÓN	SU POSICIÓN O TÍTULO	TIEMPO CON EL EMPLEADOR ACTUAL	NOMBRE DEL SUPERVISOR O SUPERVISORA
---	-----------	----------------------	--------------------------------	-------------------------------------

EMPLEADOR ANTERIOR (NOMBRE DE LA EMPRESA Y DIRECCIÓN)	TIEMPO QUE TRABAJÓ CON EMPLEADOR ANTERIOR
---	---

SUELDO BRUTO ACTUAL O COMISIÓN	SUELDO NETO ACTUAL O COMISIÓN	NÚMERO DE DEPENDIENTES	EADAES DE LOS DEPENDIENTES
\$ POR	\$ POR		

No tiene que revelar ingreso por pensión alimenticia, pensión de los niños o pensión separada si no quiere que se considere como base para pagar esta deuda.

Pensión alimenticia, pensión por los niños o pensión separada recibidos por: Orden de la corte Acuerdo escrito Compromiso verbal

OTRO INGRESO	OTRAS FUENTES DE INGRESO	¿Ha recibido crédito de nosotros alguna vez? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SÍ. ¿CUÁNDO?
\$ POR		

¿Existe la posibilidad de que alguna fuente de ingreso incluida en esta sección sea reducida antes de que se termine de pagar el crédito solicitado? No -SÍ (EXPLIQUE)

Número de cuenta corriente ¿Dónde?

Número de cuenta de ahorros ¿Dónde?

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED	PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYENDO CÓDIGO DE ZONA)
---	------------	--

SECCIÓN B - INFORMACIÓN SOBRE EL CO-SOLICITANTE U OTRA PARTE (Use hojas separadas si fuera necesario)

NOMBRE COMPLETO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE (SI ALGUNA)	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO DEL TRABAJO Y EXTENSIÓN
---	---	---------------------	-------------------------------	------------------	----------------------------------

¿Es usted un miembro de las fuerzas armadas que está en servicio activo o en la Guardia activo o servicio Reserve? No -Sí

¿Eres un dependiente de un miembro de las fuerzas armadas que está en servicio activo o en la Guardia activo o servicio Reserve? No -Sí

¿Es usted una persona de EEUU? <input type="checkbox"/> -SÍ <input type="checkbox"/> NO (Rellene todos los espacios que le apliquen)	NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	ESTADO	FECHA USUAL	FECHA DE VENCIMIENTO	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE
	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA TARJETA ESTATAL	ESTADO	FECHA USUAL	FECHA DE VENCIMIENTO	TARJETA MILITAR
	NÚMERO DE PASAPORTE Y PAÍS DONDE FUE ASIGNADO	NÚMERO INDIVIDUAL DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE	NO TENGO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE PERO HE LLENADO UNA SOLICITUD PARA RECIBIRLO. ¿CUÁNDO PRESENTÓ LA SOLICITUD?	NÚMERO DE DOCUMENTO ASIGNADO POR EL GOBIERNO Y PAÍS DONDE FUE FECHA ASIGNADO	OTRO

DIRECCIÓN FÍSICA RESIDENCIAL O DIRECCIÓN DE SU TRABAJO QUE INCLUYA LA CALLE Y DIRECCIÓN POSTAL (CALLE, APARTADO POSTAL, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) O, SI ES MILITAR, DIRECCIÓN APO O FPO O SI N/A, LA PERSONA MÁS CERCANA A USTED DE LA FAMILIA O AMIGO

¿CUÁNTO TIEMPO HA VIVIDO EN LA DIRECCIÓN ACTUAL?

EMPLEADOR ACTUAL (NOMBRE DE LA EMPRESA Y DIRECCIÓN)	OCUPACIÓN	SU POSICIÓN O TÍTULO	TIEMPO CON EL EMPLEADOR ACTUAL	NOMBRE DEL SUPERVISOR O SUPERVISORA
---	-----------	----------------------	--------------------------------	-------------------------------------

EMPLEADOR ANTERIOR (NOMBRE DE LA EMPRESA Y DIRECCIÓN)	CORREO ELECTRÓNICO	TIEMPO QUE TRABAJÓ CON EMPLEADOR ANTERIOR
---	--------------------	---

SUELDO BRUTO ACTUAL O COMISIÓN	SUELDO NETO ACTUAL O COMISIÓN	NÚMERO DE DEPENDIENTES	EADAES DE LOS DEPENDIENTES
\$ POR	\$ POR		

No tiene que revelar ingreso por pensión alimenticia, pensión de los niños o pensión separada si no quiere que se considere como base para pagar esta deuda.

Pensión alimenticia, pensión por los niños o pensión separada recibidos por: Orden de la corte Acuerdo escrito Compromiso verbal

OTRO INGRESO	OTRAS FUENTES DE INGRESO	¿Ha recibido crédito de nosotros alguna vez? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SÍ. ¿CUÁNDO?
\$ POR		

¿Existe la posibilidad de que alguna fuente de ingreso incluida en esta sección sea reducida antes de que se termine de pagar el crédito solicitado? No -SÍ (EXPLIQUE)

Número de cuenta corriente ¿Dónde?

Número de cuenta de ahorros ¿Dónde?

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED	PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYENDO CÓDIGO DE ZONA)
---	------------	--

SECCIÓN C - ESTADO CIVIL (No complete esta sección si esta solicitud es para crédito individual no garantizado)

SOLICITANTE <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a (incluye soltero/a, divorciado/a o viudo/a)	OTRA PARTE <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a (incluye soltero/a, divorciado/a o viudo/a)
--	---

SECCIÓN D-INFORMACIÓN SOBRE BIENES Y DEUDAS

SI COMPLETÓ LA SECCIÓN B, DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN CON INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE U OTRA PERSONA. POR FAVOR, MARQUE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE AL SOLICITANTE CON "S". SI NO COMPLETÓ LA SECCIÓN B, SÓLO DEBE OFRECER INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE EN ESTA SECCIÓN.

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	VALOR	¿SUJETO A DEUDA? SÍ/NO	NOMBRES DE LOS PROPIETARIOS
DINERO EN EFECTIVO	\$		
VEHÍCULOS (MARCA, MODELO, AÑO)			
1.			
2.			
3.			
VALOR EN EFECTIVO DE SEGURO DE VIDA (EXPEDIDOR, VALOR NOMINAL)			
BIENES RAÍCES (LOCALIZACIÓN, FECHA DE ADQUISICIÓN)			
VALORES MERCADERABLES (EXPEDIDOR, TIPO, NÚMERO DE ACCIONES)			
OTROS BIENES (HAGA UNA LISTA)			
TOTAL DE BIENES	\$		

DEUDAS PENDIENTES (INCLUYA CUENTAS DE CRÉDITO, CONTRATOS POR CUOTAS, TARJETAS DE CRÉDITO, HIPOTECAS, ETC. USE OTRO PAPEL DE SER NECESARIO)

ACREEDOR ALQUILER	TIPO DE DEUDA O NÚMERO DE CUENTA	A NOMBRE DE QUIÉN ESTÁ LA CUENTA	DEUDA ORIGINAL	BALANCE ACTUAL	CUOTAS MENSUALES	¿PAGOS ATRASADOS?
DUEÑO O A NOMBRE DE QUIÉN ESTÁ LA HIPOTECA	<input type="checkbox"/> PAGO POR ALQUILER <input type="checkbox"/> HIPOTECA		(OMITA ALQUILER) \$	(OMITA ALQUILER) \$	\$	(SÍ/NO)
TOTAL DE DEUDAS		Member FDIC	\$	\$	\$	

REFERENCIAS DE CRÉDITO (DEUDAS PAGADAS)	FECHA DE LIQUIDACION

MI AGENTE DE SEGUROS DE AUTO ES: (NOMBRE Y DIRECCIÓN)

¿ES USTED EL RESPONSABLE, FIRMANTE O GARANTE DE ALGÚN PRESTAMO O CONTRATO? NO SÍ-¿DE QUIÉN? ¿PARA QUIÉN?

¿HAY ALGÚN FALLO JUDICIAL NO SALDADO EN SU CONTRA? NO SÍ- CANTIDAD \$ SI LA RESPUESTA ES "SÍ", ¿A QUIÉN LE DEBE?

¿SE HA DECLARADO EN BANCARROTA EN LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS? NO SÍ-¿CUÁNDO? ¿AÑO?

OTRAS OBLIGACIONES (POR EJEMPLO, RESPONSABLE DE PENSIÓN ALIMENTICIA, PENSIÓN A LOS HIJOS, PENSIÓN SEPARADA. USE OTRO PAPEL SI ES NECESARIO.)

SECCIÓN E-CRÉDITO GARANTIZADO (Complete sólo si el crédito es garantizado) Describa brevemente la propiedad que usará como garantía.

DESCRIPCIÓN DE LA PROPIEDAD

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE TODOS LOS COPROPIETARIOS DE LA PROPIEDAD

SI LA GARANTÍA ES PROPIEDAD INMOBILIARIA, ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DE SU CÓNYUGE (SI TIENE)

REVELACIONES DE CRÉDITO: ES POSIBLE QUE A USTED SE LE OFREZCA ALGÚN TIPO DE SEGURO O TÍTULO DE DEUDA. SI USTED COMPRA ALGÚN TIPO DE SEGURO O TÍTULO DE DEUDA: (1) EL SEGURO O TÍTULO DE DEUDA NO ES UN DEPÓSITO U OBLIGACIÓN DE ESTA INSTITUCIÓN O GARANTIZADO POR ELLA O SU(S) AFILIADO(S); (2) EXCEPTO FEDERAL FLOOD INSURANCE O FEDERAL CROP INSURANCE, EL SEGURO O EL TÍTULO DE DEUDA NO ESTÁ ASEGURADO POR FEDERAL DEPOSIT INSURANCE CORPORATION (CORPORACIÓN DE SEGURO DE DEPÓSITO FEDERAL) O NINGUNA OTRA AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS, ESTA INSTITUCIÓN O NUESTRO(S) AFILIADO(S); Y (3) EN EL CASO DE UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA QUE CONLLEVE UN RIESGO DE INVERSIÓN, EXISTE UN RIESGO DE INVERSIÓN ASOCIADO CON EL SEGURO INCLUYENDO POSIBLE PÉRDIDA DE VALOR. SI UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA ES OFRECIDO, NO PODEMOS CONDICIONAR UNA EXTENSIÓN DE CRÉDITO EN NINGUNO DE LOS SIGUIENTES: (1) SU COMPRA DE UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA DE NOSOTROS O NUESTROS AFILIADOS; O (2) SU ACUERDO DE NO OBTENER O PROHIBIRLE A USTED QUE OBTENGA UN SEGURO O INVERSIÓN ANUAL DE UNA ENTIDAD NO AFILIADA.

FIRMAS

TODO LO QUE HE DECLARADO EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTO QUE YO SEPA. ENTIENDO QUE LA INSTITUCIÓN RETENDRÁ ESTA SOLICITUD SEA O NO SEA APROBADA. LA INSTITUCIÓN ESTÁ AUTORIZADA A EVALUAR MI CRÉDITO E HISTORIAL DE TRABAJO Y A CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE SU EXPERIENCIA DE CRÉDITO CONMIGO. A MENOS QUE YO HAYA COMPRADO EL (LOS) SEGURO(S) POR CORREO O FIRMA DEL SOLICITANTE

SI LA REVELACIÓN DE CRÉDITO ES PROVISTA ELECTRÓNICAMENTE, POR MI FIRMA A CONTINUACIÓN, YO RECONOZCO QUE HE RECIBIDO LA REVELACIÓN DE CRÉDITO ORALMENTE CUANDO SOLICITÉ EL CRÉDITO Y ENTIENDO TOTALMENTE LAS REVELACIONES SEÑALADAS ARRIBA. TAMBIÉN SE ME HA PROVISTO UNA COPIA DE ESTAS REVELACIONES Y ACUSO RECIBO CON MI FIRMA.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

OTRA FIRMA (CUANDO SEA APLICABLE) _____ FECHA _____



Trust the strength of the KAW.

Member FDIC

MAIN BANK

1110 N Kansas Avenue

P.O. Box 8009

Topeka, Kansas 66608-8009

785-232-6062

Fax: 785-232-6513

North

1944 N Topeka Blvd

Topeka, Kansas 66608

785-232-8250

Wanamaker

1001 SW Wanamaker Rd, Suite A

Topeka, Kansas 66604

785-273-2114

East

3160 SE 6th Avenue

Topeka, Kansas 66607

785-357-5147

West

4848 SW 21st Street

Topeka, Kansas 66604

785-272-8100

South

2903 SW Topeka Blvd

Topeka, Kansas 66611

785-286-4600

Urish

6831 SW 29th Street, Suite 100

Topeka, Kansas 66614

785-478-0373

REVELACIONES FEDERALES DE CRÉDITO DEL CONSUMIDOR

REVELACIONES DE CRÉDITO: ES POSIBLE QUE A USTED SE LE OFREZCA ALGÚN TIPO DE SEGURO O TÍTULO DE DEUDA. SI USTED COMPRO ALGÚN TIPO DE SEGURO O TÍTULO DE DEUDA: (1) EL SEGURO O TÍTULO DE DEUDA NO ES UN DEPÓSITO U OBLIGACIÓN DE ESTA INSTITUCIÓN O GARANTIZADO POR ELLA O SU(S) AFILIADO(S); (2) EXCEPTO FEDERAL FLOOD INSURANCE O FEDERAL CROP INSURANCE, EL SEGURO O EL TÍTULO DE DEUDA NO ESTÁ ASEGURADO POR FEDERAL DEPOSIT INSURANCE CORPORATION (CORPORACIÓN DE SEGURO DE DEPÓSITO FEDERAL) O NINGUNA OTRA AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS, ESTA INSTITUCIÓN O NUESTRO(S) AFILIADO(S); Y (3) EN EL CASO DE UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA QUE CONLLEVE UN RIESGO DE INVERSIÓN, EXISTE UN RIESGO DE INVERSIÓN ASOCIADO CON EL SEGURO INCLUYENDO POSIBLE PÉRDIDA DE VALOR. SI UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA ES OFRECIDO, NO PODEMOS CONDICIONAR UNA EXTENSIÓN DE CRÉDITO EN NINGUNO DE LOS SIGUIENTES: (1) SU COMPRA DE UN SEGURO O TÍTULO DE DEUDA DE NOSOTROS O NUESTROS AFILIADOS; O (2) SU ACUERDO DE NO OBTENER O PROHIBIRLE A USTED QUE OBTenga UN SEGURO O INVERSIÓN ANUAL DE UNA ENTIDAD NO AFILIADA.

Después de completar esta solicitud por favor enviar o entregar a nuestra ubicación indicada anteriormente. Si necesita ayuda para completar esta solicitud por favor siéntase libre de llamarnos al número de teléfono enumerado anteriormente.

Agradecemos sinceramente la oportunidad de servirle.

Member
FDIC

