

I. DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO									
Tipo de crédito <input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Recursos propios con subsidio <input type="checkbox"/> Faov <input type="checkbox"/> Faov con subsidio				Destino del crédito <input type="checkbox"/> Adquisición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Ampliación y mejora			Frecuencia de pago <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Otra Indique:		
Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Principal		Tipo de cuotas <input type="checkbox"/> Cuotas ordinarias <input type="checkbox"/> Otra Indique:			Tipo de inmueble en garantía <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Otra Indique:			Precio de venta	Inicial entregada
Monto solicitado		Plazo solicitado	Segundo financiamiento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Monto	Descripción del financiamiento			
II. DIRECCIÓN DEL INMUEBLE A COMPRAR / REMODELAR / AMPLIAR / AUTOCONSTRUIR									
Avenida/ Esquina/ Calle				Edif/Casa/Torre/Quinta			Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		
Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad		Municipio	Estado	Área de terreno	Área	Edad construcción	Estacionamiento
Es arrendatario del inmueble que se va a comprar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				Años que tiene como arrendado					
III. DATOS DEL SOLICITANTE									
Nombre Completo						Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero			
N° de personas a cargo		N° de hijos		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Edad	Fecha de nacimiento		País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país	
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros			Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta			
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona			Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad		Municipio	Estado	
Teléfono domicilio			Teléfono celular			Fax	Correo electrónico		
IV. DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE									
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Negocio propio				Actividad		Nombre de la empresa			
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		Teléfono de oficina	Teléfono o Fax de oficina		Cargo	Ingreso Mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad	
Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta			Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona			
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad		Municipio		Estado			
Posee negocio propio									
Nombre de la empresa			Actividad		Participación accionaria		N° de empleados		
V. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE									
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Superior <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno					Profesión		Ocupación		
VI. REFERENCIAS PERSONALES O DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON EL SOLICITANTE									
Tipo de relación			Apellidos			Nombres		Teléfono de oficina	Teléfono de casa
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Colega <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro									
VII. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE									
Banco		Producto			Número de Cuenta		Cliente Desde (fecha)		
		<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito <input type="checkbox"/> Otro							
		<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito <input type="checkbox"/> Otro							
		<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito <input type="checkbox"/> Otro							
		<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito <input type="checkbox"/> Otro							
VIII. CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1									
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante			En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder						
IX. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1									
Nombre Completo						Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero			
N° de personas a cargo		N° de hijos		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Edad	Fecha de nacimiento		País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país	

Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros		Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta	
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad	Municipio	Estado
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Fax	Correo electrónico	
X. DATOS LABORALES DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Negocio propio			Actividad	Nombre de la empresa		
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	Teléfono de oficina	Teléfono o Fax de oficina		Cargo	Ingreso Mensual	Fecha de ingreso
Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio	Estado		
Posee negocio propio						
Nombre de la empresa		Actividad	Participación accionaria		N° de empleados	
XI. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CÓNYUGE Y/O CO-SOLICITANTE 1						
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Superior <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno				Profesión	Ocupación	
XII. CO-SOLICITANTE 2						
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante		En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder				
XIII. DATOS DEL CO-SOLICITANTE 2						
Nombre Completo				Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero		
N° de personas a cargo	N° de hijos	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Edad	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros		Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta	
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad	Municipio	Estado
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Fax	Correo electrónico	
XIV. DATOS LABORALES DEL CO-SOLICITANTE 2						
Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Negocio propio			Actividad	Nombre de la empresa		
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	Teléfono de oficina	Teléfono o Fax de oficina		Cargo	Ingreso Mensual	Fecha de ingreso
Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio	Estado		
Posee negocio propio						
Nombre de la empresa		Actividad	Participación accionaria		N° de empleados	
XV. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CO-SOLICITANTE 2						
Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Superior <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno				Profesión	Ocupación	
XV. CO-SOLICITANTE 3						
Participación <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Co-solicitante		En caso de cónyuge, seleccione la participación del mismo <input type="checkbox"/> Co-solicitante <input type="checkbox"/> Autoriza la negociación <input type="checkbox"/> Autorización judicial <input type="checkbox"/> Poder				
XVI. DATOS DEL CO-SOLICITANTE 3						
Nombre Completo				Cédula de identidad o Pasaporte <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero		
N° de personas a cargo	N° de hijos	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Se encuentra en una unión estable de hecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Edad	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Tiempo en el país

Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otros		Avenida/ Esquina/ Calle			Edif/Casa/Torre/Quinta	
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Apto/ Casa N°	Ciudad	Municipio	Estado
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Fax	Correo electrónico	

XVII. DATOS LABORALES DEL CO-SOLICITANTE 3

Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Relación de dependencia con la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o Comerciante <input type="checkbox"/> Negocio propio			Actividad	Nombre de la empresa			
Empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		Teléfono de oficina	Teléfono o Fax de oficina	Cargo	Ingreso Mensual	Fecha de ingreso	Años de antigüedad
Avenida/ Esquina/ Calle				Edif/Casa/Torre/Quinta		Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona	
Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio		Estado		

Posee negocio propio

Nombre de la empresa	Actividad	Participación accionaria	N° de empleados
-----------------------------	------------------	---------------------------------	------------------------

XVIII. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CO-SOLICITANTE 3

Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Superior <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Ninguno				Profesión	Ocupación
---	--	--	--	------------------	------------------

XIX. DATOS ECONÓMICOS

Ingresos mensuales brutos	Solicitante	Co-solicitante 1	Co-solicitante 2	Co-solicitante 3	Total
Trabajo habitual					
Otros ingresos fijos					
Ingresos variables					
TOTAL INGRESOS					
Gastos mensuales fijos	Solicitante	Co-solicitante 1	Co-solicitante 2	Co-solicitante 3	Total
Créditos hipotecarios					
Otros créditos					
Tarjetas de crédito					
Alquiler y colegios					
TOTAL GASTOS					
INGRESOS NETOS					

XX. DATOS DEL VENDEDOR

Nombre / Razón Social		C.I. / R.I.F	Avenida/ Esquina/ Calle		Edif/Casa/Torre/Quinta	
Urbanización/ Parroquia/ Sector/ Zona		Piso	Oficina/ Galpon N°	Ciudad	Municipio	
Estado	País	Teléfono de domicilio	Teléfono celular	Gravámenes	Nombre del acreedor de 1° Grado	Nombre del acreedor de 2° Grado

XXII. FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAMOS QUE:

EN LA ACTUALIDAD NO POSEEMOS, NI SOMOS PROPIETARIOS NI COPROPIETARIOS DE VIVIENDA PRINCIPAL Y QUE HABITAREMOS EN LA VIVIENDA PRINCIPAL QUE NOS DISPONEMOS A ADQUIRIR (CASO DE ADQUISICIÓN).

ESTAMOS OBLIGADOS A CONSTITUIR EL INMUEBLE DESTINADO A AUTOCONSTRUCCIÓN, MEJORA, AMPLIACIÓN, COMO VIVIENDA PRINCIPAL UNA VEZ QUE ÉSTE HAYA SIDO EDIFICADO (CASO DE AUTOCONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y MEJORA).

BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. DEBERÁ ENCONTRAR SATISFACTORIA A SU SOLO JUICIO, LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA PRESENTE SOLICITUD, A LOS FINES DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO.

UN PERITO VALUADOR REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO, DEBERÁ REALIZAR EL AVALÚO QUE DEBE ENTREGARSE A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., CON FECHA DE EMISIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS. EL VALOR INDICADO EN EL INFORME DE AVALÚO NO GARANTIZA QUE SEA EL VALOR REAL. ÉSTE DEBE SER REVISADO, VALIDADO Y CERTIFICADO POR EL BANCO.

BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. PODRÁ REVOCAR EL CRÉDITO SIN PREVIO AVISO, EN EL SUPUESTO QUE TENGA CONOCIMIENTO DE LA FALSEDAD O ALTERACIÓN, DE TODAS O ALGUNAS DE LAS INFORMACIONES QUE PRESENTEMOS PARA LA OBTENCIÓN DEL PRÉSTAMO, BIEN SEA ANTES O DESPUÉS DE APROBADO EL MISMO.

BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO ESTÁ EN LA OBLIGACIÓN DE APROBAR EN FORMA INMEDIATA.

MIENTRAS BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO HAYA ACORDADO ALGUNA DECISIÓN CON RESPECTO A LA SOLICITUD DE PRÉSTAMO, NO SERÁ RESPONSABLE DEL VENCIMIENTO DE LA OPCIÓN DE COMPRA-VENTA.

NOS OBLIGAMOS A ABRIR UNA CUENTA BANCARIA EN BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., A LOS FINES DE FACILITAR EL PAGO DE LAS SUMAS QUE DERIVEN DEL CRÉDITO SOLICITADO.

BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., NO TENDRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD POR EL ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO A CARGO DEL CLIENTE DERIVADAS DEL CRÉDITO SOLICITADO, SI EL BANCO NO PUDIESE DEBITAR LAS CANTIDADES ADEUDADAS DE LA CUENTA DE DEPÓSITO INDICADA, POR NO HABER FONDOS SUFICIENTES PARA DICHO DÉBITO.

PARA EL PAGO DE LA TOTALIDAD DEL MONTO DE LAS CUOTAS ORDINARIAS Y/O ESPECIALES, COMISIONES, INTERESES DE MORA Y PRIMAS DE SEGUROS, SI PROCEDIEREN, ASÍ COMO LOS GASTOS DE COBRANZA EXTRAJUDICIAL Y JUDICIAL, SI HUBIERE LUGAR A ELLOS, AUTORIZAMOS EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., A DEBITAR EN LA CUENTA DE DEPÓSITO ANTES MENCIONADA, SIN PREVIO AVISO Y EN LAS FECHAS CONVENIDAS. ESTA AUTORIZACIÓN INCLUYE ADEMÁS, EL DÉBITO EN LA CUENTA DEL CLIENTE QUE SE ENCUENTRE IDENTIFICADA COMO UNA "CUENTA NÓMINA", LO CUAL ES EXPRESAMENTE ACEPTADO POR EL SOLICITANTE, MEDIANTE LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD.

ASIMISMO SE AUTORIZA A DEBITAR A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., DE LA CUENTA DE DEPÓSITO ANTES INDICADA, TODOS LOS GASTOS DE TRAMITACIÓN EN QUE ESTE HAYA INCURRIDO, TALES COMO REDACCIÓN DEL DOCUMENTO O CUALQUIER OTRO, EN EL CASO EN QUE SE DESISTA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO PRO RAZONES QUE NOS SEAN IMPUTABLES.

ACEPTAMOS LAS CONDICIONES QUE ANTECEDEN Y NOS RESPONSABILIZAMOS DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS DECLARADOS, AUTORIZANDO A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A. A VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA, ASÍ COMO EL DESTINO DE LOS FONDOS DEL PRÉSTAMO SOLICITADO.

AUTORIZAMOS A BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., PARA: A) VERIFICAR LA CAPACIDAD DE PAGO, NUESTRO DESEMPEÑO COMO DEUDOR, Y CONSULTOR TODA LA INFORMACIÓN QUE ESTIME CONVENIENTE PARA CORROBORAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA; B) ALMACENAR EN BANCAMIGA BANCO UNIVERSAL, C.A., LA INFORMACIÓN RECABADA, POR EL TIEMPO QUE CONSIDERE NECESARIO.

XXIII. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO

Oficina	Apellidos y Nombres del Gestor del Banco	N° de Cuenta del Cliente	Fecha
---------	--	--------------------------	-------

XXIV. EL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE(S)

Nombres y Apellidos	Número de Cédula / Pasaporte	Firma	Huella

XXV. CÓNYUGE DEL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE(S)

Nombres y Apellidos	Número de Cédula / Pasaporte	Firma	Huella