



***BancoEstado***<sup>®</sup>

# Solicitud de Productos

## Cientes Banca de Personas



(LLENE CON LETRA DE IMPRENTA SOLO LOS ESPACIOS EN BLANCO)

### 1.- DATOS INTERNOS (USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

N° DE SOLICITUD	OFICINA	NOMBRE ASISTENTE DE NEGOCIOS	CODIGO EJECUTIVO	FECHA DE PRESENTACION
-----------------	---------	------------------------------	------------------	-----------------------

### 2.- PRODUCTOS SOLICITADOS

**CREDITO DE CONSUMO:** MONTO SOLICITADO \$: \_\_\_\_\_ PLAZO: \_\_\_\_\_ meses DIA DE PAGO: \_\_\_\_\_  
FECHA PRIMER VCTO. : \_\_\_\_\_ MESES SABATICOS: \_\_\_\_\_  
P.A.C.  N° CUENTA CARGO P.A.C.: \_\_\_\_\_ DESTINO DEL CREDITO \_\_\_\_\_

**TARJETA DE CREDITO:** VISA: \_\_\_\_\_ CUPO SOLIC. \$ \_\_\_\_\_ US\$ \_\_\_\_\_ TARJ. ADICIONALES   
MASTERCARD: \_\_\_\_\_ CUPO SOLIC. \$ \_\_\_\_\_ US\$ \_\_\_\_\_   
P.A.C.  N° CUENTA CARGO P.A.C.: \_\_\_\_\_ PAGO: MINIMO  TOTAL

**CUENTA CORRIENTE:** UNIPERSONAL  BIPERSONAL  N° R.U.T. 2° TITULAR \_\_\_\_\_

**CHEQUERA ELECTRONICA:**

**LINEA DE CREDITO:** MONTO SOLICITADO \$: \_\_\_\_\_

### 3.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL SOLICITANTE

#### IDENTIFICACION

N° DE R.U.T. APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

#### DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO SEXO F: FEMENINO  M: MASCULINO NACIONALIDAD 01 - CHILENA 03 - EXTRANJERA RESIDENTE   
02 - EXTRANJERA

ESTADO CIVIL 01 - SOLTERO 03 - SEPARADO  02 - CASADO 04 - VIUDO REGIMEN PATRIMONIAL MATRIMONIO 01 - SOCIEDAD CONYUGAL 03 - ARTICULO 150 C.C.   
02 - SEPARAC. DE BIENES 04 - PARTICIPAC. DE GANANCIAS N° INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE N° DEPTO. UBICACION (población, villa, paradero, sector, block)

COMUNA CIUDAD REGION TELEFONO PARTICULAR

TELEFONO CELULAR CORREO ELECTRONICO / E-MAIL FAX

NIVEL ESTUDIOS 01 BASICO PRIMARIO 03 UNIVERSITARIO INCOMPL. 05 TECNICO PROFES. COMPLETO 07 TECN. PROFES. INCOMPL. 99 OTROS   
02 MEDIO SECUNDARIO 04 UNIVERSITARIO COMPLETO 06 POST GRADO 09 SIN INSTRUC. SITUACION LABORAL 01 DEPEND. INDEF. 03 INDEPEN. HONORARIOS   
02 DEPEND. PLAZO FIJO 04 INDEPEN. OTROS

PROFESION O CARGO MONTO INGRESOS FIJOS (\$)

MONTO INGRESOS VARIABLES (\$) SITUACION VIVIENDA 01 - PROPIEDAD PROPIA ACREDITADA 03 - ARRIENDO   
02 - PROPIEDAD PROPIA NO ACREDITADA 04 - FISCAL O EMPLEADOR 05 - DOMICILIO PADRES/FAMILIA

GASTO DE VIVIENDA (\$) AÑOS EN LA VIVIENDA POSEE AUTOMOVIL 01 - PROPIO ACREDITADO 03 - NO POSEE   
02 - PROPIO NO ACREDITADO

#### DATOS ACTIVIDAD LABORAL

R.U.T. EMPLEADOR NOMBRE EMPLEADOR RAMA ECONOMICA EMPLEADOR SOCIO DE EMPRESA SI  NO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO DIRECCION EMPLEADOR: CALLE N° DEPTO.

UBICACION (población, villa, paradero, sector, block) COMUNA

CIUDAD REGION TELEFONO - ANEXO CORREO ELECTRONICO / E-MAIL

#### DATOS DEL CONYUGE

N° DE R.U.T. APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

SITUACION LABORAL 01 - DEPENDIENTE INDEFINIDO 03 - INDEPENDIENTE HONORARIOS   
02 - DEPENDIENTE PLAZO FIJO 04 - INDEPENDIENTE OTROS NOMBRE EMPLEADOR

#### 4.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL AVAL O CODEUDOR

##### IDENTIFICACION

N° DE R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
--------------	------------------	------------------	---------

##### DATOS PERSONALES

ROL 02 - FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO 03 - AVAL	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO F: FEMENINO M: MASCULINO	<input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD 01 - CHILENA 02 - EXTRANJERA 03 - EXTRANJ. RESIDENTE	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

ESTADO CIVIL 01 - SOLTERO 02 - CASADO 03 - SEPARADO 04 - VIUDO	<input type="checkbox"/>	REGIMEN PATRIMONIAL MATRIMONIO 01 - SOCIEDAD CONYUGAL 02 - SEPARAC. DE BIENES 03 - ARTICULO 150 C.C. 04 - PARTICIPAC. DE GANANCIALES	<input type="checkbox"/>	N° INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR
--	--------------------------	--	--------------------------	-------------------------------

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE	N°	DEPTO.	UBICACION (población, villa, paradero, sector, block)
-----------------------------	----	--------	---

COMUNA	CIUDAD	REGION	TELEFONO PARTICULAR
--------	--------	--------	---------------------

TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO / E-MAIL	FAX
------------------	-----------------------------	-----

NIVEL ESTUDIOS 01 BASICO PRIMARIO 02 MEDIO SECUNDARIO 03 UNIVERSITARIO INCOMPL. 04 UNIVERSITARIO COMPLETO 05 TECNICO PROFES. COMPLETO 06 POST GRADO 07 TECN. PROFES. INCOMPL. 09 SIN INSTRUCC.	99 OTROS	<input type="checkbox"/>	ESTUDIOS COMPLETOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	----------	--------------------------	---

SITUACION LABORAL 01 DEPENDIENTE INDEF. 02 DEPENDIENTE PLAZO FIJO 03 INDEPEND. HONORARIOS 04 INDEPEND. OTROS	<input type="checkbox"/>	PROFESION O CARGO	MONTO INGRESOS FIJOS (\$)
--	--------------------------	-------------------	---------------------------

MONTO INGRESOS VARIABLES (\$)	SITUACION VIVIENDA 01 - PROPIEDAD PROPIA ACREDITADA 02 - PROPIEDAD PROPIA NO ACREDITADA 03 - ARRIENDO 04 - FISCAL O EMPLEADOR 05 - DOMICILIO PADRES/FAMILIA	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--	--------------------------

GASTO DE VIVIENDA (\$)	AÑOS EN LA VIVIENDA	POSEE AUTOMOVIL 01 - PROPIO ACREDITADO 02 - PROPIO NO ACREDITADO 03 - NO POSEE	<input type="checkbox"/>
------------------------	---------------------	---	--------------------------

##### DATOS ACTIVIDAD LABORAL

R.U.T. EMPLEADOR	NOMBRE EMPLEADOR	RAMA ECONOMICA EMPLEADOR	SOCIO DE EMPRESA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------	------------------	--------------------------	---

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	DIRECCION EMPLEADOR: CALLE	N°	DEPTO.
----------------------------	----------------------------	----	--------

UBICACION (población, villa, paradero, sector, block)	COMUNA
---	--------

CIUDAD	REGION	TELEFONO - ANEXO	CORREO ELECTRONICO / E-MAIL
--------	--------	------------------	-----------------------------

##### DATOS DEL CONYUGE

N° DE R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
--------------	------------------	------------------	---------

SITUACION LABORAL 01 - DEPENDIENTE INDEFINIDO 02 - DEPENDIENTE PLAZO FIJO 03 - INDEPENDIENTE HONORARIOS 04 - INDEPENDIENTE OTROS	<input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPLEADOR
--	--------------------------	------------------

#### 5.- DECLARACION, AUTORIZACION Y OBLIGACION DEL SOLICITANTE

Declaro bajo juramento:

A) Que todos y cada uno de los datos e informaciones proporcionados por mi y contenidos en el presente formulario y documentos adjuntos, son expresión fiel de la verdad. Esta declaración la efectúo para los efectos del artículo 160 de la Ley General de Bancos, y asumo la responsabilidad legal consiguiente.

B) Que a esta fecha:

- No participo como socio de ninguna clase de sociedad, sea legalmente constituida o de hecho, ni como integrante de ninguna comunidad, sea hereditaria o de otra clase.
- Participo como socio en la(s) sociedad(es) que en anexo se indica.

Autorizo irrevocablemente al Banco del Estado de Chile

- A) Para realizar todas las gestiones que considere necesarias para la verificación de los datos por mi proporcionados en este formulario y sus documentos adjuntos.
- B) Para que al monto del préstamo que por este instrumento solicito agregue y luego descuento los valores correspondientes al impuesto de timbres y estampillas, aplicable al pagaré con que se documenta, las comisiones aplicables, los derechos notariales devengados por la documentación del crédito y de cualquier otro gasto en que se incurra con motivo de esta solicitud, documentación y/o cursación del crédito.
- C) Para contratar por mi cuenta y a su favor un seguro de desgravamen, en las condiciones y en la compañía de seguros que el mismo Banco determine y para descontar del crédito, línea de crédito o producto solicitado la prima respectiva.
- D) Para que, en caso de mora o simple retardo en el cumplimiento de mis obligaciones emanadas del crédito, línea de crédito o producto que solicito, incurra en los gastos de cobranza extrajudicial y judicial generados para obtener el cumplimiento de mis obligaciones o aquellas de mis fiadores solidarios y/o avalistas, gastos entre los cuales se entenderán incluidos los de envíos de cartas, telegramas, diligencias de cobradores domiciliarios y demás gastos. Todo ello de acuerdo a la "tabla de honorarios", documento que detalla los costos de cobranza y cuyo contenido declaro conocer por haberlo recibido en este mismo acto.

E) Para cargar en mi cuenta corriente, cuenta vista - chequera electrónica, cuenta de ahorro a la vista o cualquier otra acreencia que mantenga con el Banco del Estado de Chile - y en caso de tener varias en la que elija el Banco - el monto a que asciendan las obligaciones morosas o atrasadas emanadas del crédito, línea de crédito o producto que solicito, incluidos los intereses aplicables, multas y gastos.

F) Para que cargue en la misma forma indicada en la letra E) precedente, el monto de las multas o sanciones monetarias aplicadas por la autoridad contralora al Banco del Estado de Chile, como consecuencia de falsedad o imprecisión en la información por mi entregada en este formulario y sus documentos adjuntos.

G) Para que ejerza las acciones civiles y penales que correspondan en caso de falsedad o inexactitud de la información entregada por mi en este formulario y sus documentos anexos.

H) Para informar al Boletín de Informaciones Comerciales, a otras instituciones de información comercial, a establecimientos de comercio, a instituciones de financiamiento o cobranza, a empleados y a personas que he indicado como de referencia, de mi comportamiento financiero en el cumplimiento de las obligaciones emanadas del crédito, línea de crédito o producto que solicito.

I) Para cargar mensualmente el pago de los productos solicitados al Banco del Estado de Chile en mi cuenta corriente, cuenta vista-chequera electrónica, cuenta de ahorro u otra acreencia que mantenga con el Banco a través del Pago Automático de Cuentas (P.A.C.).

Me obligo

A) A reembolsar al Banco del Estado de Chile todas las sumas que este haya desembolsado para cualquiera de los efectos indicados en este instrumento, sea por la vía del cargo en cualquiera de las acreencias que al momento mantengo con el Banco, o cuando esta vía no pueda aplicarse o no extinga íntegramente esta obligación de reembolso, por pago independiente al que me obligo efectuar de inmediato apenas se hagan los pagos por el Banco.

B) A informar al Banco del Estado de Chile de cualquier cambio en mi calidad personal como sujeto de crédito, en particular de participación en sociedades, comunidades u otros entes.

*Importante: el Banco no cobra por la tramitación de esta solicitud, cualquiera sea el resultado de ella. No cancele nada por su tramitación a persona alguna.*

FIRMA Y R.U.T. SOLICITANTE

FIRMA Y R.U.T. AVAL O CODEUDOR

## ESTADO DE SITUACION PARA PERSONA NATURAL

### ACTIVOS (LO QUE USTED TIENE)

CIRCULANTE DE FACIL LIQUIDACION						VALOR COMERCIAL	USO EXCLUSIVO BCO.
VALORES NEGOCIABLES (ACCIONES, BONOS, OTROS)						\$	
CUENTAS DE AHORRO / DEPOSITOS A PLAZO						\$	
<b>SUBTOTAL</b>						\$	

FIJO (PROPIEDADES)						COMUNA	USO EXCLUSIVO BCO.
TIPO	DIRECCION (CALLE, N°, DEPTO., SECTOR)					COMUNA	
CONSERVADOR	DOMINIO/FOJAS	N°	AÑO	AVALUO FISCAL	HIPOTECA	VALOR COMERCIAL	
				\$	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	
TIPO	DIRECCION (CALLE, N°, DEPTO., SECTOR)					COMUNA	
CONSERVADOR	DOMINIO/FOJAS	N°	AÑO	AVALUO FISCAL	HIPOTECA	VALOR COMERCIAL	
				\$	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	
<b>SUBTOTAL</b>						\$	

FIJO (VEHICULOS)						VALOR COMERCIAL	USO EXCLUSIVO BCO.
TIPO	MARCA	MODELO	AÑO	N° INSCRIPCION	PRENDA	VALOR COMERCIAL	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	
<b>SUBTOTAL</b>						\$	

OTROS BIENES						VALOR COMERCIAL	USO EXCLUSIVO BCO.
						\$	
<b>SUBTOTAL</b>						\$	

### PASIVOS (LO QUE USTED ADEUDA A INSTITUCIONES FINANCIERAS Y CASAS COMERCIALES)

PASIVO CIRCULANTE (DEUDAS DE CORTO PLAZO)					DEUDA TOTAL	USO EXCLUSIVO BCO.
INSTITUCION	TIPO DE DEUDA	N° DE CUOTAS	GARANTIA	PAGO MES	DEUDA TOTAL	
(1)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
(2)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
CASA COMERCIAL			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
(3)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
<b>SUBTOTAL</b>					\$	

PASIVO DE LARGO PLAZO (A MAS DE UN AÑO)					DEUDA TOTAL	USO EXCLUSIVO BCO.
INSTITUCION	TIPO DE DEUDA	N° DE CUOTAS	GARANTIA	PAGO MES	DEUDA TOTAL	
(1)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
(2)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
CASA COMERCIAL			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
(3)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$	\$	
<b>SUBTOTAL</b>					\$ \$	
<b>TOTAL PASIVOS</b>					\$ \$	
<b>TOTAL PATRIMONIO (ACTIVO - PASIVO)</b>					\$ \$	

DEUDAS INDIRECTAS (AVALÉS)			PAGO MENSUAL	USO EXCLUSIVO BCO.
INSTITUCION	NOMBRE DEL AVALADO	N° DE CUOTAS POR PAGAR	\$	
			\$	
<b>TOTAL</b>			\$	

Declaro conocer el artículo 160 de la Ley General de Bancos que señala: "el que obtuviere créditos de instituciones de crédito, públicas o privadas, suministrando o proporcionando datos falsos o maliciosamente incompletos acerca de su identidad, actividades o estados de situación o patrimonio ocasionando perjuicios a la institución, sufrirá la pena de presidio menor en sus grados medio a máximo".

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE