

## **ESTADO DE SITUACIÓN**

Av. El Bosque Sur 130 Piso 7, Las Condes - Santiago

FECHA SOLICITUD 

Call Center: 600 221 2000 desde celulares (02) 2/82 5311 R.U.T.: 99.500.410-0 www.bancoconsorcio.cl									NÚMERO OPERACIÓN							
		SUCU				RSAL										
		R				RUT										
ANTECEDENTES	PERSO	NALES														
Nombres							Apellido P	Apellido Materno								
						Ī										
Fecha de Nacimiento Sexo Nacio				onalidad		Nacionalidad (si es e			vtraniero)			Estado Civil				
Teena de Nacimi	CITIO		sculino		Chilena		rtaciona	iiiddd (	31 63 67	ii diijei	<i>5</i> 1		1: Solter		rado	
		2: Fen	menino		Extranjera Extranjera c,	/ Pe	L ermanencia							o 5: Divor		
Grupo Familiar Régimen Conyugal				R.U.T	Cónyuge		Lugar donde Habita				Aı			d en Don	nicilio	
N° Integrantes 1: Sociedad Conyuga							1: Prop		4: Arrend							
		paración de rticipación									ar / Padre / Emplea					
Nivel de Estudios		·		Profe	sión			bre Universidad o Instituto Profesional					ı			
	Jniv. Incom	ploto		Tiole	31011				Nombre Offiversidad C			u o iii	/ Ilisiliolo Frolesiolidi			
2: Media 5: U	Jniv. Incom Jniv. Comp ostgrado															
Dirección Particu		2)					Número		Otros	Datos	Direcci	ón	Col	muna		
Direction rumes	iai (Gaire	*1					rtomero	Olios Dalos Dire			eccion					
	1					_										
Ciudad	Región	l	Telé	efono Pa	rticular		Teléfono	Celulo	ar	E-mail						
ANTECEDENTES	LABOR	ALES														
Tipo de Actividad	Tipo Co	ontrato	Tipo c	le Renta	Fecha c	le	Ingreso	Cargo	o Acti	vidad			Antigüe	dad en C	argo	
1: Dependiente		ndefinido lazo Fijo		Fija Variable												
2: Independiente 3: Pensionado 4: No trabaja		contrata	2:	variable												
RUT Empleador	Nombi	e Empled	ador		Giro o	Ru	bro Empl	eador					Renta Li	quida \$		
Dirección Comer	cial (Call	ما					Número Otros			s Datos Dirección			Col	Comuna		
Direction comer	ciai (caii	<u>-                                    </u>				  - 	Nomero		Ollos Dulos Direccio		J11	Comona				
Ciudad	Ciudad Región Tel. C		el. Cor	omercial Anexo			2° Act. Remunerada			Fecha de Ingreso I			Renta L	lenta Líquida 2° act. \$		
REFERENCIAS PI	ERSONA	LES (per	rsona	que no	viva con	U	sted y qu	e pos	ea telé	fono f	ijo)					
Nombres		•		Apellid	Paterno		Apellid	o Mate	rno	Relaci	ón con e	el Soli	citante	Tel. Fijo		
									1: Familiar Direc							
											amiliar Po miao/Co		ro de trab	aio		
Nombres				Apellido	Paterno		Apellid	o Mate	rno		ón con e	-		Tel. Fijo		
				•			]			$\overline{}$	amiliar D					
										── 2: F	amiliar Po	olítico				
RESUMEN ESTAI	DO DE S	ITUACIÓ	Ń							3: F	.migo/Co	mpane	ro de trab			
Resumen Activos							_	men Po	asivos							
			(	Cantidad Valor Comer			·cial				N° de Acreedores					
Bienes Raíces										Cantidad			Saldo\$ Pago N		ensual\$	
Vehículo			-				Consumo/Comerc									
Depósito a Plazo / Cta. de Ahorro Cuenta Corriente							Descuento por plan									
Acciones y Bonos /								-	a de Crédito							
Participación en Sociedades								ecario Pasivos								
Otros Activos					Otros Pasivos Gastos en arriendo			endo								
Referencias Comer	ciales (Pri	ncipal Insti	∟ itución\					. on and								
Tarieta de	(	,			de Crédito					C	enta Cori	rionto				

Crédito Bancaria

Casa Comercial

## **OTROS ANTECEDENTES PARA EVALUACIÓN Empleo Anterior** Renta Líquida \$ Cargo o Actividad **Nombre Empleador** Fecha de Salida Fecha de Ingreso **ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR Datos Cónyuge Nombres Apellido Paterno Apellido Materno** Fecha de Nacimiento Tipo de Actividad Cargo / Actividad Fecha de Ingreso 1: Dependiente 3: Pensionado 2: Independiente 4: No Trabaja Complementa Renta Renta Líquida \$ **RUT Empleador Nombre Empleador** Fecha de Salida 1: Sí 2: No **Datos Otros miembros Grupo Familiar** Fecha de Nacimiento Relación con el Solicitante Nombre (nombre, ap. paterno, ap. materno) Sexo 1: Masculino 2: Femenino 1: Masculino 2 2: Femenino 1: Masculino 3 2: Femenino 1: Masculino 4 2: Femenino 1: Masculino 2: Femenino ANTECEDENTES FINANCIEROS Ingreso Mensual Detalle de Renta Variable Renta Monto \$ Renta Monto \$ Renta Monto \$ Fija Honorarios Arriendos Variable Comisión Pensiones Total Ingreso Mensual Bonos Otros Declaración Anual de Total Renta Variable \$ Impuesto, DAI (base imponible) **DETALLE ACTIVOS** 1: Casa 2: Departamento 3: Oficina 4: Local Comercial 5: Estacionamiento 6: Bodega 7:Terreno Dirección (calle, número, comuna, otros datos) Rol Está Asegurado Valor Comercial \$ 1: Sí 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 2: No 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía. 1: Sí 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 2: No 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía. 1: Sí 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía 2: No **Vehículos** 1: Automóvil 2: Camioneta 3: Jeep 4: Station Wagon 5: Furgón 6: Minubus 7: Bus 8: Camión Modelo Valor Comercial \$ Tipo Marca Año Patente Está Asegurado 1: Sí 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía 2: No 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 1: Sí 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía. 2: No 1: Gtía. en Consorcio 3: Deja en Gtía. 1: Sí 2: Gtía. en otra Inst. 4: No está en Gtía. 2: No Participación en Sociedades Razón Social **RUT Sociedad** Giro/Rubro % Participación Valor Comercial \$ Total \$ Otros Activos (depósitos a plazo, acciones, bonos, cuentas de ahorro, otros) 1: Depósito a Plazo 2: Acciones 3: Bonos 4: Cuentas de Ahorro 5: Otros Tipo Institución Saldo \$

Hoja 2 de 3

Total \$

DESCRIPCIÓN DE						To	tal Pasivos \$			
Crédito de Consumo	o / Comercial	<b>—</b> [	_							
Institución				Prepaga		Saldo de Deuda Vigente \$		Pago Mensual \$		
		4		_	_					
		-		-	-					
		+								
Préstamos Internos	(Cooperativa, Caja de Compensación	 1)	ı							
Institución	, ,	Ì١	Pre	paga		Saldo de Deuda V	igente \$	Pago	Mensual \$	
		ī								
Tarjeta y Línea de C	rédito									
Institución			Prep	aga	Cı	upo Autorizado \$	Uso Promo	edio \$	Pago Mensual \$	
			-							
Crédito Hipotecario										
Institución			Sale	do de	Deu	da Vigente \$	Dividendo	\$		
mamocron		<u>ا</u> ا	Salao de Deo			da vigeine v	2111de11de \$			
DETAILE DEFENDAN	ICIAS COMERCIALES	L								
Cuenta Corriente	ICIAS COMERCIALES									
Institución				° de Cuenta		Cupo Línea d	le Crédito \$	Fecha de Primer Pago		
							·			
Tarjetas de Crédito I	Rancaria									
				١ ـ .			🗀 .			
Santander Santia	go Banco de Chile BCI			Corpl	oanco	a BBVA	ltaú [	Banco Es	tado BCI Nova	
Santander Banefe	e Credichile Banco Conde	ell		Соор	euch	Otra				
Tarjetas de Crédito (	Casas Comerciales									
	Ripley París Hites		Johr	nson 's		ABC-DIN O	tra			
Seguros										
¿Tiene Seguro de Vida	? 1: Sí Institución									
anene seguro de vida	2: No									
ė̇̀Ha tenido un juicio co	omercial? (Explicar con detalle si es afirmativo)	)								
			r.	ı: \						
	algún proceso legal? (Explicar con detalle si	<u>—</u>	dilitii	ulivoj						
żEstá obligado/a a pag	gar pensión alimenticia? (Explicar con detalle	si e	es afir	mativo)	)					
	1 10 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	.,		1 .	.1.		1 1 :			
	so a esta solicitud, autorizo la verificaci olicitante o garante declaro bajo juram									
identidad, actividad, e	estado de situación o patrimonio, y asum ontar de esta fecha afecte este estado	no	la ob	oligacio	ón d	e comunicar por es	crito y oportu	nament	e al Banco cualquie	
comunicación, este es	tado de situación deberá entenderse pe	rm	anen	itemen	te a	ctualizado. Declaro	que lo hago	con ple	no conocimiento de	
	neral de Bancos, que sanciona con la pe as o privadas, suministrando datos falsos									
	o, asumo por tanto dicha responsabilidad		man	ciosari	TOTTIC	o meompiolos deore	a ac so lacilii	aaa, ac	iividades, esidaes de	
FECHA/	1									
. 1011/4	FIF	RM	A DE	EL CLI	ENT	 E	-	FIRMA (	CÓNYUGE	
DATOS EJECUTIVO										
RUT	Nombres					Apellido Pater	no	Apellic	lo Materno	
	vista los originales que respaldan los an d del deudor es copia fiel del documento									

a entregar información inexacta u ocultar antecedentes relevantes para la evaluación del crédito