

**“CAPREMECI”
SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

Sr. Afiliado antes de llenar la solicitud siga las siguientes recomendaciones:

Lea detenidamente el contenido de la toda la solicitud.

Llene con letra clara de imprenta todos los campos requeridos (los de color azul).

Los campos de color verde no los llene, son de uso exclusivo del Fondo.

En los campos de selección marque con una X o visto su respuesta. ☒

DATOS DEL CRÉDITO

Valor en dólares	Plazo en meses	Destino del dinero	
		Compra: Terreno <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL AFILIADO SOLICITANTE

Apellidos y Nombres			No. de Cédula	
Género	Fecha de nacimiento		Estado Civil	
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		
Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Cargas familiares: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántas? <input type="text"/>		
Dirección exacta del domicilio del afiliado				
Provincia		Cantón		Parroquia
Barrio y/o sector			Ciudadela y/o conjunto / Etapa / Manzana	
Calle		Número	Intersección	
Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Anticresis <input type="checkbox"/> Vive con Familiares <input type="checkbox"/> Otra: <input type="text"/>				Su vivienda está hipotecada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de residencia ----- años		Si no tiene vivienda propia nombre y número telefónico del propietario:		
Referencia de la dirección del domicilio:				

Números telefónicos:				
Casa:	Celular:	Trabajo:	Ext.	Mode:
Dirección electrónica:		Nivel educativo: Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>		
Referencia Familiar que no viva con Ud.		Parentesco	Dos números telefónicos	
Referencia Personal		Relación	Dos números telefónicos	

DATOS LABORALES DEL AFILIADO SOLICITANTE

Fuerza o Entidad Patronal	Reparto / Unidad	Sección
Nombre y número telefónico del Jefe Inmediato		
Provincia	Cantón	Parroquia
Calle	Número	Intersección
Referencia de la dirección del trabajo:		
Cargo Actual	Años de Servicio	

DATOS DEL CÓNYUGE DEL AFILIADO			
Apellidos y Nombres			No. de Cédula
Género	Fecha de nacimiento	Vive en la residencia del afiliado	Números Telefónicos
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Día: Mes: Año:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si no vive con su cónyuge: su dirección exacta			
Provincia	Cantón	Parroquia	
Barrio y/o sector		Ciudadela y/o conjunto / Etapa / Manzana	
Calle	Número	Intersección	
Actividad económica del cónyuge			
Ninguna <input type="checkbox"/> Empleado público <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Libre ejercicio profesional <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>			
Empresa / Institución:	Naturaleza del negocio:	Cargo:	
Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Nombramiento <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/> Término indefinido <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>			Tiempo laborado: ----- años
Nombre y número telefónico del Jefe Inmediato			
Provincia	Cantón	Parroquia	
Calle	Número	Intersección	
Referencia de la dirección del trabajo:			
Datos de la actividad para independientes o Detalle de Proyecto			
Actividad principal:		R.U.C.	
Dirección completa:			
Detalle las actividades e Ingresos y Egresos:			
Local: Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Nombre y número telefónico del propietario: -----			
Tiempo de funcionamiento:	Número patronal:	Número de empleados:	
-----	-----	-----	
Datos económicos y financieros			
Referencias bancarias			
Institución	Tipo de cuenta o producto (tarjeta)	Número de cuenta / tarjeta	
Referencias comerciales y / o proveedores			
Empresa / Proveedor	Dirección	Números telefónicos	

Estado de Situación Patrimonial					
Activos		Valor en dólares	Pasivos		Valor en dólares
Activos corrientes			Pasivos Corrientes		
Efectivo			Préstamo CAPREMECI (menor a 1 año)		
Bancos / Cooperativas			Préstamo emergente CAPREMECI		
Cuentas por cobrar			Cuentas por pagar		
Inversiones			Proveedores		
Inventarios / Mercaderías			Otras obligaciones menores a 1 año		
Muebles y enseres			Con Banco		
Otros Activos Corrientes (detalle)			Con Cooperativas		
			Total Pasivos Corrientes		
Total activos corrientes					
Activos Fijos			Pasivos a Largo Plazo		
Terreno			Préstamo CAPREMECI (mayor a 1 año)		
Vivienda			Otras obligaciones mayores a 1 año		
Vehículo			Con Banco		
Maquinaria			Con Cooperativas		
Otros Activos Fijos (detalle)			Otros pasivos a largo plazo (detalle)		
Total de activos fijos			Total de Pasivos a Largo Plazo		
Activos Intangibles			Total de Pasivos		
Valor de su Prestación en CAPREMECI			Patrimonio		
Total de Activos			Garantías en CAPREMECI		
Detalle de activos					
Bancos / Cooperativas / Inversiones		Tipo / Producto		Valor / Saldo	Plazo
Muebles / Inmuebles / Enseres		Dirección		Valor	Está Hipotecado?
Vehículos / Marca / Placa / Año		Valor		Uso	Está Asegurado?
Otros Activos		Valor		Observación	
Detalle de pasivos					
Institución	Valor	Destino	Garantía	Plazo	Saldo

Ingresos y Gastos Mensuales			
Ingresos	Valor en dólares	Gastos	Valor en dólares
Sueldo del afiliado		Alimentación	
Sueldo del cónyuge		Arriendos	
Comisiones		Educación	
Arriendos		Vestuario	
Dividendos		Servicios públicos	
Ingresos del Negocio		Movilización / transporte	
Pensiones		Ahorros cooperativas	
Otros Ingresos (detalle)		Cuotas tarjetas de crédito	
		Cuotas de préstamos	
		Otros gastos (detalle)	
Total		Total	
		Disponible	

Croquis del domicilio del afiliado

Norte
→

Croquis del negocio / otro

Norte
→

Resumen de condiciones generales

1 Solicitud de crédito: La solicitud de crédito debe estar correcta y completamente llena. La información proporcionada es verdadera, refleja adecuadamente mi (nuestra) situación y es de mi (nuestra) exclusiva responsabilidad y está sujeta a verificación por parte del Fondo. En caso de omisión, falsedad o alteración acepto (amos) que sea motivo de negar o rechazar la misma.

2 Verificación de información y documentación: Autorizo (amos) expresamente al Fondo Complementario Previsional Cerrado de Cesantía de Servidores y Trabajadores Públicos de Fuerzas Armadas –CAPREMCI- a obtener de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, referencias relativas a mi (nosotros), a mi (nuestro) trabajo, a mi (nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (s) (nuestras) cuenta (s), corriente (s), de ahorro, tarjeta (s) de crédito, etc., en general al cumplimiento de mi (nuestras) obligaciones.

3 Información para terceros: El Fondo Complementario Previsional Cerrado de Cesantía de Servidores y Trabajadores Públicos de Fuerzas Armadas –CAPREMCI- queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi (nuestro) comportamiento crediticio.

4 Declaración de licitud de fondos: Declaro expresamente que el origen y procedencia de los bienes que poseo son lícitos, además que los fondos recibidos en calidad de préstamo no serán destinados a ninguna actividad ilícita ni relacionada con la producción, consumo ni comercialización de sustancias estupefacientes y/o psicotrópicas.

Firma del afiliado deudor

Firma del cónyuge

Recibido por:

Fecha:

Nombre y firma del Oficial: