

CLIENTE
 GARANTE

NOMBRE _____
 FECHA _____

ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL

ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS ANUALES:

Sueldo Propio: US\$ _____
 Sueldo Cónyuge: US\$ _____
 Otros Ingresos: US\$ _____
TOTAL INGRESOS US\$ _____

EGRESOS ANUALES:

Total Egresos US\$ _____

Origen Otros Ingresos _____

BALANCE GENERAL

ACTIVOS:

Doc. por cobrar: US\$ _____ Detalle adjunto # 1
 Ctas. Por cobrar: US\$ _____ Detalle adjunto # 2
 Inversiones: US\$ _____ Detalle adjunto # 3
 Bienes Inmuebles: US\$ _____ Detalle adjunto # 4
 Maquinaria/Vehículos US\$ _____ Marca/año: _____ (Adj. Matrícula)
 Otros activos: US\$ _____ Especificar: _____
TOTAL ACTIVOS: US\$ _____

PASIVOS:

Bancos US\$ _____ Detalle adjunto #5
 Inst. Financieras US\$ _____ Detalle adjunto #5
 Tarj. Crédito US\$ _____
 Proveedores US\$ _____
 Otros US\$ _____ Especificar: _____
TOTAL PASIVOS: US\$ _____

TOTAL PATRIMONIO: US\$ _____ (TOTAL ACTIVOS - TOTAL PASIVOS)

DETALLE # 1 DOCUMENTOS POR COBRAR

Deudor: _____ US\$ _____
Deudor: _____ US\$ _____
Deudor: _____ US\$ _____

DETALLE # 2 CUENTAS POR COBRAR

Deudor: _____ US\$ _____
Deudor: _____ US\$ _____
Deudor: _____ US\$ _____

DETALLE # 3 INVERSIONES

Tipo: _____ Entidad: _____ US\$ _____
Tipo: _____ Entidad: _____ US\$ _____
Tipo: _____ Entidad: _____ US\$ _____

DETALLE # 4 BIENES INMUEBLES

Tipo: _____ Avalúo Com. _____ Hipoteca: _____
Ubicación: _____ Área total: _____ Área Construída: _____

Tipo: _____ Avalúo Com. _____ Hipoteca: _____
Ubicación: _____ Área total: _____ Área Construída: _____

Tipo: _____ Avalúo Com. _____ Hipoteca: _____
Ubicación: _____ Área total: _____ Área Construída: _____

Sírvase adjuntar títulos de propiedad

DETALLE # 5 PASIVOS

Entidad: _____ US\$ _____ Fecha Venc. _____
Entidad: _____ US\$ _____ Fecha Venc. _____
Entidad: _____ US\$ _____ Fecha Venc. _____
Entidad: _____ US\$ _____ Fecha Venc. _____

Si necesita espacio para detallar, sírvase adjuntar una hoja.

Declaro que todos los datos proporcionados en este formulario son reales y autorizo a Seguros Confianza S.A., a efectuar la verificación que considere conveniente. Autorizo a Seguros Confianza S.A. a verificar la información de tipo comercial en cualquier Buró de Crédito Autorizado. Además declaro bajo juramento que mis Estados Financieros tienen origen y destino lícito. Eximo a Seguros Confianza S.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea.

Declaro bajo juramento que los fondos para el pago de primas, gastos e impuestos en razón o consecuencia de la emisión de pólizas contratadas con Seguros Confianza S.A. tienen origen y destino lícito. Eximo(mimos) a Seguros Confianza S.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea.

FIRMA