

I. Datos Generales del solicitante

Nombre:
Nombre completo del cónyuge:
Domicilio de residencia (<i>incluir ciudad o país</i>):
¿Hay parentesco entre el solicitante y el vendedor de la garantía?

II. Fuente de ingresos como asalariado por empleo - datos del empleo actual

Nombre de la empresa, dependencia o entidad:
Giro o actividad:
Domicilio:
Cargo:
Antigüedad:
Ingreso mensual bruto:
Otros ingresos (<i>especificar tipo de ingreso adicional</i>):

Nota: en caso de ser menor a un año, se deberá anotar además los datos del empleo anterior.

Nombre de la empresa, dependencia o entidad anterior (<i>de ser necesario</i>):
Giro o actividad:
Domicilio:
Cargo:
Antigüedad:
Ingreso mensual bruto:
Otros ingresos (<i>especificar tipo de ingreso adicional</i>):

III. Fuente de ingresos por negocio propio o como socio de empresa

Nombre comercial del negocio:
Giro o actividad:
Domicilio:
Teléfono:
Página Web (Se deberá verificar que la información proporcionada por el cliente coincida con la que aparezca en la página Web):
Cargo:
Tiempo que ha operado el negocio:
Número de empleados:
Ingreso mensual neto aproximado:
¿Quiénes son los principales propietarios del negocio? (Incluir % de participación accionaria):
¿Quiénes son los principales clientes del negocio?
¿Está el domicilio del negocio o su operación en un país o territorio con régimen fiscal preferente (paraíso fiscal)? No Sí Especifique

V. Otras fuentes de ingresos (especificar ingreso neto mensual en cada caso)

Venta de negocios o propiedades:		
Ahorros personales:		
Beneficios de seguros:		
Herencia:		
Apuestas y/o ganancias en juegos o sorteos:		
Arrendamiento de bienes		
Inversiones:		
Obsequios:		
Beneficios de pensiones:		
Adjudicaciones judiciales:		
Acuerdos legales:		
Acuerdos de divorcio:		
Beneficios por incapacidad:		
Beneficios gubernamentales:		
Beneficios derivados de fideicomisos:		
Otros:		
¿El cliente, su negocio, o la sociedad o asociación en que participa como socio o asociado, mantiene relaciones comerciales con alguna dependencia o entidad gubernamental, nacional o extranjera?		
No	Sí	Especifique

V. Sección de evaluación posterior a la visita ocular

¿Se notó alguna incongruencia con la información proporcionada por el cliente?

¿La empresa está claramente establecida?

En su opinión, ¿el nivel de ingresos del solicitante es congruente con el giro, tamaño y características de la empresa?

Aplica para asalariados: ¿El solicitante es conocido en la empresa y es contactable?

Aplica para independientes: ¿La empresa es reconocida localmente y se encuentra formalmente constituida?

¿De qué manera se verificaron los comprobantes de ingresos?

¿Se verificó la apariencia física del cliente y concuerda con la fotografía de la identificación?

¿La salud del cliente es congruente con lo declarado en el Consentimiento de asegurabilidad del Seguro de Vida?

Destino del crédito: ¿Qué uso le piensa dar a la garantía?

Nombre y firma del responsable de la entrevista