

INFORME CONFIDENCIAL DEL AFIANZADO

NOMBRE COMPLETO: _____

PROFESION U OFICIO: _____

R.T.N. _____ CEDULA DE IDENTIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ PASAPORTE: _____

DIRECCION DE DOMICILIO: _____

_____ TELEFONO: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ DIRECCION: _____

_____ TELEFONO: _____

¿CUANTOS AÑOS TIENE DE TRABAJAR EN DICHA EMPRESA? _____

¿TIENE ESTABILIDAD EN SU TRABAJO: _____

SUS INGRESOS MENSUALES: _____

¿NUMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED? _____

¿POSEE ALGUN TIPO DE SEGURO EN ESTA U OTRA COMPAÑIA? _____

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DEL AFIANZADO

SITUACION ECONOMICA

Nombre: _____

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

Sueldo Básico	L. _____	Gastos Alimentación Familiar	L. _____
Comisiones	“ _____	Otros Gastos Familiares (Ropa,	“ _____
	“ _____	Medicina, Servicios Públicos)	“ _____
Ayuda Familiar	“ _____	Prima de Seguros de Vida	“ _____
Ingreso Cónyuge	“ _____	Por el Automóvil (Letra, Cuenta,	
Servicios Profesionales		Mant. Combustible)	“ _____
Por Alquiler de Propiedades	“ _____	Por muebles y Enseres	“ _____
Por Inversiones	“ _____	Por Préstamos	“ _____
Provenientes de la Agricultura	“ _____	Cooperativa	“ _____
Provenientes de Ganadería	“ _____	Gastos de Venta	“ _____
Provenientes de Negocios	“ _____	Alquiler	“ _____
Otros Ingresos (Especificar)	“ _____	Otras Ctas. Por Pagar (Especificar)	“ _____
TOTAL	L. _____	TOTAL	L. _____
DISPONIBILIDAD	MENSUAL	ANUAL	L. _____

Es indispensable la comprobación de estos ingresos

A C T I V O S

P A S I V O S

Depósitos Bancarios	L. _____	Préstamos (Nombre Prestamista)	L. _____
Cuenta de Cheques	“ _____		“ _____
Cuenta Ahorro	“ _____		“ _____
Otros Depósitos	“ _____		“ _____
Inversiones (Bonos, Acciones,			
Negocios)	“ _____	Otras cuentas por Pagar	“ _____
Cuenta por cobrar	“ _____	Cooperativas	“ _____
Muebles y Enseres	“ _____	Automóvil	“ _____
Automóviles	“ _____	Seguros	“ _____
Propiedades Urbanas	“ _____	Impuestos	“ _____
Propiedades Rurales	“ _____	Anticipo Sueldo	“ _____
Otros Ingresos (Especificar)	“ _____	Otros (especificar)	“ _____
TOTAL	L. _____	TOTAL	L. _____