

INFORME CONFIDENCIAL DEL CONTRAGARANTE

Nombre Completo: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha y Lugar de nacimiento: _____

Profesión, Ocupación u Oficio: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: Femenino Masculino

Estado Civil: Casado Soltero Unión Libre

Tipo de Identificación: Tarjeta de Identidad

Carnet de Residente

RTN

Número de Identificación: _____

Dirección de Residencia Completa: Bo. o Colonia _____

Ciudad _____ Depto. _____

Referencia dirección de residencia: _____

Numero de teléfono _____ Correo Electrónico _____

Fuente de Ingreso: Asalariado Negocio Propio Otros

Especifique: _____

Ingreso aproximado mensual: 0.00 a 5,000.00 20,000.00 a 40,000.00

5,000.00 a 10,000.00 40,000.00 a 80,000.00

10,000.00 a 20,000.00 Más de 80,000.00

Nombre del Cónyuge _____

Nombre de la empresa en donde trabaja o negocio propio:

Giro o Actividad de la empresa:

Dirección Completa de la empresa o negocio propio:

Ciudad: _____ Departamento: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono _____

Posee algún tipo de Seguro en esta Compañía: SI NO

Especifique: _____

Lugar y Fecha: _____

NOTA: Autorizo a SEGUROS CREFISA, S.A. acceder a la Central de Riesgo de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (C.N.B.S.) y a cualquier otra base de datos gubernamental o privada a consultar datos de las obligaciones que tanto mi representada como mí persona podamos tener en el sistema comercial y financiero.

Firma del Contragarante

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. _____

Presentar último estado de cuenta