



Solicitud de crédito: ASALARIADO/AUTONOMO

Establecimiento:

Vendedor:

Tel. contacto:

N.º Solicitud:

Datos de la Financiación:

| | | | | |
|---|--------------|----------------|---|---|
| Bien/es y/o Servicio/s Financiados | | | CREDIPROTECCIÓN: (Vida): <input type="checkbox"/> | CREDIPROTECCIÓN PLUS: (Vida y Pago): <input type="checkbox"/> |
| Precio Total: | Financiado: | Código Tarifa: | Gastos: | |
| Cuota Mes: | Cuota Final: | Plazo (meses): | <input type="checkbox"/> Contado | <input type="checkbox"/> Aplazado |

TITULAR:

| | | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos (completo): | | | | |
| DNI/NIE: | Cad. DNI/NIE: | Fecha Nacimiento: / / | Estado Civil: | Nº Hijos: |
| Domicilio: | | | | |
| C.P.: | Población: | Tel Fijo: | | |
| Tel. Móvil: | Correo electrónico: | | | |
| Vivienda: | <input type="checkbox"/> Con Cargas: _____ | <input type="checkbox"/> Alquiler: _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> Sin Cargas: | <input type="checkbox"/> Padres: | <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |

2º Firmante. Relación con titular:

| | | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos (completo): | | | | |
| DNI/NIE: | Cad. DNI/NIE: | Fecha Nacimiento: / / | Estado Civil: | Nº Hijos: |
| Domicilio: | | | | |
| C.P.: | Población: | Tel Fijo: | | |
| Tel. Móvil: | Correo electrónico: | | | |
| Vivienda: | <input type="checkbox"/> Con Cargas: _____ | <input type="checkbox"/> Alquiler: _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> Sin Cargas: | <input type="checkbox"/> Padres: | <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |

Asalariado:

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------|
| Empresa: | | | |
| Dirección: | | | C.P.: |
| Población | Tel.: | Cargo: | |
| <input type="checkbox"/> Fijo | <input type="checkbox"/> Temporal | <input type="checkbox"/> Otros _____ | Antigüedad: |
| Ingresos fijos mensuales: | Nº Pagas | Ingresos variables mensuales: | |

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------|
| Empresa: | | | |
| Dirección: | | | C.P.: |
| Población | Tel.: | Cargo: | |
| <input type="checkbox"/> Fijo | <input type="checkbox"/> Temporal | <input type="checkbox"/> Otros _____ | Antigüedad: |
| Ingresos fijos mensuales: | Nº Pagas | Ingresos variables mensuales: | |

Autónomo:

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| Actividad: | Antigüedad: |
| Ingresos Brutos en Renta: | Ingresos Netos en Renta: |

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| Actividad: | Antigüedad: |
| Ingresos Brutos en Renta: | Ingresos Netos en Renta: |

Domicilio Bancario:

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Entidad: <input type="text"/> | Oficina: <input type="text"/> | D.C.: <input type="text"/> | Número de Cuenta: <input type="text"/> |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|

El/los solicitante/s manifiestan que los datos personales facilitados a BanSabadell Fincom E.F.C. S.A. responden con veracidad a la realidad y AUTORIZAN que sean integrados en el fichero de Datos de BanSabadell Fincom E.F.C. S.A. con la finalidad de: a) Registrar y tramitar su solicitud, b) Verificar la realidad de la información facilitada y consultar los registros públicos y ficheros de información sobre solvencia patrimonial y crédito, c) Analizar de forma automatizada la solvencia y capacidad de pago para apoyar la toma de decisiones respecto a su solicitud. El/los solicitante/s podrán ejercitar ante estas entidades los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Firma del/los solicitante/s:

Comentarios:

NOTA IMPORTANTE:

Para acelerar la respuesta de su solicitud, es imprescindible completar como mínimo todos los campos sombreados.

OPERACIONES - Tel.: 902 886 007 - Fax 902 886 006