



Cooperative Federal

723 Westcott Street, Syracuse, NY 13210
(315)471-1116 • www.cooperativefederal.org

SOLICITUD DE PRESTAMO

NUMERO DE CUENTA

Personas casadas pueden solicitar una cuenta individual.

IMPORTANTE: LEEN ESTA SECCION CON CUIDADO ANTES DE ESCOGER LA PROPIA CAJA(S).

CREDITO INDIVIDUAL. Completa todas las secciones de "Prestatario". Completa información de su cónyuge ("Co-Maker" secciones) si vive en una comunidad propiedad estado (AZ, CA, ID, LA, NM, NV, TX, WA, WI), o si su cónyuge va a usar la Cuenta, o información sobre la persona que hace pagos si depende en alimentos, apoyo de cónyuge, apoyo para niño, o mantenimiento separado como un base para la devolución del crédito solicitado.

CREDITO CONJUNTO. Completa todas las secciones con información sobre usted y su Otro Solicitante. Por favor escoge el espacio del Crédito Conjunto para indicar su propósito.

ESTA CUENTA ES PARA: CREDITO INDIVIDUAL CREDITO CONJUNTO Tenemos intención solicitar crédito conjunto CO-MAKER/GARANTE

PRESTAMO REQUERIDO

CANTIDAD SOLICITADA	MOTIVO DE PRESTAMO	FECHA
---------------------	--------------------	-------

Prestatario

INFORMACION DE PRESTATARIO

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Nombre de Prestatario (Apellido, Primero nombre, Segundo nombre, incluye Sr./Jr. si aplicable)				Nombre de Co-Prestatario (Apellido, Primero nombre, Segundo nombre, incluye Sr./Jr. si aplicable)			
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años				Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años			
Numero de Teléfono	Numero de Celular	Seguro de Social	Fecha de Nacimiento	Numero de Teléfono	Numero de Celular	Seguro de Social	Fecha de Nacimiento
Correo Electrónico		Termine para junto, segur crédito o si vive en una comunidad propiedad estado <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO		Correo Electrónico		Termine para junto, segur crédito o si vive en una comunidad propiedad estado <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	
Número de identificación	Caducidad de ID	ID expedido por	No. de Dependientes (Excepto su mismo)	Número de identificación	Caducidad de ID	ID expedido por	No. de Dependientes (Excepto su mismo)
Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal, País) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años				Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal, País) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años			

Prestatario

INFORMACION DEL TRABAJO

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Empresario			Empresario		
Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)			Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)		
Posición o Titulo del trabajo		Supervisor	Posición o Titulo del trabajo		Supervisor
Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad	Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad
Otro Empleador		Título	Otro Empleador		Título
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)			Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)		
Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad	Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad
Empleador Anterior		Fecha de Empleo	Empleador Anterior		Fecha de Empleo

Prestatario

OTROS INGRESOS

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

No necesita poner ingresos del alimento, apoyo para niño o mantenimiento separado a menos que desea que este considerado para motivos de subvención de este crédito.

Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual	Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual
Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual	Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual
¿Antes de que haya pagado el crédito que solicito, puede ser reducido pare de su ingreso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Antes de que haya pagado el crédito que solicito, puede ser reducido pare de su ingreso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Prestatario

CONSULTAS

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Nombre de Pariente (No Esta Viviendo Contigo)	Relación	Nombre de Pariente mas acerca (No Esta Viviendo Contigo)	Relación
Dirección de Pariente (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Numero de Teléfono	Dirección de Pariente (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Numero de Teléfono
Consulta Personal (No Esta Emparentado)	Numero de Teléfono	Consulta Personal (No Esta Emparentado)	Numero de Teléfono
Dirección de Consulta Personal (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		Dirección de Consulta Personal (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	

LO QUE POSEE Y DEBE PAGAR

POR FAVOR ESCOGE CAJA 'A' SI EL ACTIVO/CREDITO SÓLO ESTÉ EN EL NOMBRE DEL PRESTATARIO. POR FAVOR ESCOGE CAJA 'B' SI EL ACTIVO/CREDITO SÓLO ESTÉ EN EL NOMBRE DEL CO-PRESTATARIO/OTRA PERSONA.

Lo que posee (automóvil, casa, etc.):

ESCOGE		TIPO	TIPO DE CUENTA	DESCRIPCIÓN (PONGA TODOS OTROS ACTIVOS INCLUYENDO AUTOS, PATRIMONIO, ETC.)	VALOR EN EL MERCADO
A	B				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

PRESTATARIO

CO-MAKER/NON-SOLICITANTE CO-PRESTATARIO

CUENTA DE AHORROS, INCLUYE CUENTA DE AHORROS/CORRIENTES EN INSTITUCIONES FINANCIERAS Y AHORROS Y ASOCIACIONES DEL EMPRESTITO

TIPO	NOMBRE DE COMPAÑIA/LOCACIÓN	NUMERO DE CUENTA	BALANCEO APROX.	TIPO	NOMBRE DE COMPAÑIA/LOCACIÓN	NUMERO DE CUENTA	BALANCEO APROX.
CUENTA DE CORRIENTE				CUENTA DE CORRIENTE			
CUENTA DE AHORROS				CUENTA DE AHORROS			

Deudas que usted paga (alquiler / hipoteca, préstamo de automóvil, tarjetas de crédito, etc.):

Cuenta del Prestatario Primario :				Cuenta del Co-Prestatario:			
ESCOGE		TIPO	COMPAÑIA/PORTADOR	CIUDAD	Número de Cuenta	BALANCEO	PAGOS MENSUALES
A	B						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ESTÉS SEGURO QUE PONGAS TODAS CUENTAS CON O SIN UN BALANCEO. JUNTA UNA HOJA SEPARADA SI ES NECESARIO.						OBLIGACIÓN TOTAL	

PREGUNTAS GENERALES

SI UNA RESPUESTA DE "SÍ" ESTÉ DADO, POR FAVOR EXPLICA EN UNA HOJA ADJUNTA.	Prestatario		Co-Prestatario		SI UNA RESPUESTA DE "SÍ" ESTÉ DADO, POR FAVOR EXPLICA EN UNA HOJA ADJUNTA.	Prestatario		Co-Prestatario	
	Sí	No	Sí	No		Sí	No	Sí	No
Ha archivado una petición para Capítulo 13?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha tenido un auto, muebles o otra propiedad recobrado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha archivado para bancarota en los siete años pasados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usted tiene algunas cuentas debidas pasadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay algún pleito que está pendiente, sentencia insatisfecha, o recompensa del alimento o mantenimiento en contra de Usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Eres ciudadano o residente permanente de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha solicitado crédito usando otro nombre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usted es un co-maker, endosante, o garante en algún préstamo billete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponga otros nombres					Si "SI", ponga el nombre y la cantidad.				

Firmando abajo, certifico que la información en los dos lados de esta aplicación y en alguna hoja adjunta, escrito o impresa es la verdad and correcto y representa mi condición financiero exactamente, y que no tengo ni otras deudas en que he declarado. Si hay cambios importantes, te avisará inmediatamente y lo pondrá por escrito. Entiendo que alguna declaración falsa o evaluación falsa que es deliberada, de tierra, propiedad o seguridad para un propósito influyendo en alguna manera la acción de algún union que está asegurado federalmente en algún aplicación del préstamo es una violación de Sección 1014, Título 18, U.S. Código.

Las leyes de Ohio contra la discriminación requieren que todos los acreedores otorguen créditos igualmente disponibles para todos los clientes solventes, y que las agencias de informes crediticios mantengan historiales crediticios separados para cada individuo que lo solicite. La Comisión de Derechos Civiles de Ohio administra el cumplimiento de esta ley.

Residentes de Wisconsin solamente: no hay disposición de un acuerdo de propiedad conyugal, una declaración unilateral bajo Wis. Stat. Segundo. 766.59 o un decreto judicial bajo Wis. Stat. segundo. 766.70 afecta adversamente los intereses de la cooperativa de ahorro y crédito a menos que antes de que se extienda el crédito, la cooperativa de crédito reciba una copia del acuerdo, declaración o decreto, o tenga conocimiento real de la disposición adversa cuando la obligación con la cooperativa de ahorro y crédito está asegurado Certifico que el crédito que se solicita, si se concede, será incurrido u obtenido durante el matrimonio y será en interés del matrimonio o la familia. Esta declaración se hace de acuerdo con Wis. Stat. Segundo. 766.55 (1). **Si se aplica esta sección, la ley de Wisconsin nos exige notificar a su cónyuge por correo si se concede su préstamo.**

Autorizo a usted a recopilar información de cualquier crédito y empleo piensa es necesario y apropiado. Autorizo a usted para dar información en referencia a su experiencia del crédito conmigo a otros. Entiendo que usted guardará esta aplicación si el crédito este aprobada o no. Si esta aplicación este firmado por más de una persona, las palabras "Yo" y "mi" significará todos los que firman esta aplicación.

POR FAVOR ENTREGAR COPIA DE TALÓN DEL SUELDO RECIENTE O OTRA DOCUMENTACIÓN PARA INGRESO TOTAL.

X _____ X _____
 Firma de Prestatario Fecha Otra Firma (si aplicable) Fecha

USO DE OFICINA SOLAMENTE

Fecha	<input type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Denegado (Aviso de acción adversa enviado)	Cantidad	Ratio de deuda antes / después
LO Comentarios				

Entrevistado por: _____ Comité del Credito o Director de Préstamo: _____