

| | |
|-------|---------|
| FECHA | |
| Cod. | Agencia |

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- Llenar a computadora y/o letra de molde legible, todos los renglones de la solicitud y consignar los recaudos exigidos (El Banco puede solicitar información complementaria)
- La falta de información o veracidad de la misma, será motivo de rechazo de la solicitud.
- La impresión debe ser doble cara.
- En caso de presentar Fiador, debe consignar los recaudos establecidos por Banco Caroni, de acuerdo a la figura jurídica presentada.
- No se aceptaran planillas con tachaduras, borrones o enmendaduras.

DATOS DE LA SOLICITUD DE CREDITO

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Préstamo Comercial | <input type="checkbox"/> Pagaré | <input type="checkbox"/> Línea de crédito | <input type="checkbox"/> Microcrédito | <input type="checkbox"/> Cartera Productiva | <input type="checkbox"/> Otros |
| Monto solicitado: | Plazo: | Destino del Crédito: | N° de cuenta para el desembolso: | | |

GARANTIA OFRECIDA

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---|--------------|--------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fianza | <input type="checkbox"/> Mobiliaria | <input type="checkbox"/> Acciones | <input type="checkbox"/> Aval | <input type="checkbox"/> Carta de Retención | Hipotecaria: | <input type="checkbox"/> Local | <input type="checkbox"/> Unidad de producción | <input type="checkbox"/> Galpón |
| Descripción de la Garantía: | | | | | Ubicación: | | | |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|--|---------|-----------------------------------|---------|------------------------|------------|
| Razón Social: | | N° Rif: | | Lugar y Fecha de la Constitución: | | | |
| Dirección: | | Zona Postal: | Estado: | | Ciudad: | | Municipio: |
| Parroquia: | Local: | Monto de Alquiler / Cuota de Hipoteca: | | Acreedor hipotecario o Arrendador | | Fecha de vto.: | |
| | | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Hipotecado | | | | | |
| Telf. 1: | | Telf. 2: | | Correo Electrónico: | | N° de Empleados: | |
| | | | | | | Fijos: Contratados: | |
| Datos del Registro Mercantil: | | Capital social Pagado: | | Datos del Registro Mercantil: | | Capital social Pagado: | |
| Tomo: Nro.: Año: | | | | Tomo: Nro.: Año: | | | |

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA.

| | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|----------------------|
| Trayectoria de la empresa/ actividad económica: | | | | | | | | |
| Principales Productos y/o servicios que ofrece(Descripción) | | | | | | <input type="checkbox"/> Nacional | <input type="checkbox"/> Importado | % sobre los ingresos |
| | | | | | | % | % | |
| | | | | | | % | % | |
| | | | | | | % | % | |
| Principales Proveedores (Razón Social) | | Materia Prima o Producto Terminado | | % sobre inventario | <input type="checkbox"/> Nacional | <input type="checkbox"/> Importado | % en el costo | Plazo de pago (días) |
| | | | | % | % | % | | |
| | | | | % | % | % | | |
| | | | | % | % | % | | |
| Principales clientes (Razón Social) | | | % / ingresos | Plazo de cobro (días) | <input type="checkbox"/> Nacional | <input type="checkbox"/> Exportación | Competencia Cercana (Razón Social) | |
| | | | % | % | % | % | | |
| | | | % | % | % | % | | |
| | | | % | % | % | % | | |
| Canales de venta a través de Medios Digitales | | Instagram | Facebook | Mercado Libre | Telegram | Whatsapp | Otros | |

DATOS DE LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS DE LA EMPRESA.

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|--------------|---|--------|----------|--------------------|
| Nombres y Apellidos: | Cedula de Identidad: | Nro. de acc: | % | Cargo: | Teléfono | Correo Electrónico |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA EMPRESA

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|----------------|--|----------------------------------|--|
| Nombre y Apellido: | | Cedula de Identidad: | | Cargo: | | Telf.: | |
| | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | | | | |
| Dirección de Domicilio: | | Estado: | | Ciudad: | | Urbanización: | |
| | | | | | | Ave. / Calle: | |
| Nombre de Casa / Edif.: | | N° de Casa / Apto.: | | Mazna. / Piso: | | Dirección de correo Electrónico: | |
| | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | Cedula de Identidad: | | Cargo: | | Telf.: | |
| | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | | | | |
| Dirección de Domicilio: | | Estado: | | Ciudad: | | Urbanización: | |
| | | | | | | Ave. / Calle: | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Nombre de Casa / Edif.: | | N° de Casa / Apto.: | | Mazna. / Piso: | | Dirección de correo Electrónico: | |
| REFERENCIAS COMERCIALES DE LA EMPRESA | | | | | | | |
| Razón Social: | | Dirección: | | Telf.: | | Producto/ servicio | |
| Facturación Mensual | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| REFERENCIAS BANCARIAS / CUENTAS | | | | | | | |
| Nombre de la Institución | | Fecha de apertura | | 4 Primeros dígitos | | Últimos 4 dígitos | |
| Tipo de cuenta | | Promedio de la cuenta: expresado en cifras alta, media o baja | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| REFERENCIAS BANCARIAS / CREDITOS | | | | | | | |
| Nombre de la Institución | | Fecha de desembolso | | Monto | | Plazo | |
| Modalidad | | Fecha Vencimiento | | Garantía: | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| INFORMACION DEL FIADOR (RES) / NATURAL O JURÍDICA | | | | | | | |
| Nombre y Apellido / Razón Social: | | | Cédula de Identidad: | | N° R.I.F (en caso de ser Persona Jurídica) | | Actividad Económica (PJ) : |
| | | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | | | |
| Dirección de Domicilio: | | Estado: | | Ciudad: | | Urbanización: | |
| Ave. / Calle: | | | | | | | |
| Nombre de Casa / Edif.: | | N° de Casa / Apto.: | | Mazna. / Piso: | | Telf. 1: | |
| Telf. 2: | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | Cuentas en Banco Caroni | | Indique Numero | | Otros Bancos con los que trabaja |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Nombre y Apellido / Razón Social: | | | Cédula de Identidad: | | N° R.I.F (en caso de ser Persona Jurídica) | | Actividad Económica (PJ) : |
| | | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | | | |
| Dirección de Domicilio: | | Estado: | | Ciudad: | | Urbanización: | |
| Ave. / Calle: | | | | | | | |
| Nombre de Casa / Edif.: | | N° de Casa / Apto.: | | Mazna. / Piso: | | Telf. 1: | |
| Telf. 2: | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | Cuentas en Banco Caroni | | Indique Numero | | Otros Bancos con los que trabaja |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | | |
| INFORMACION ADICIONAL | | | | | | | |
| Tiene algún familiar que labore en Banco Caroni C.A. Banco Universal? | | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | |
| Nombre y Apellido: _____ | | | | Área donde trabaja: _____ | | | |
| LINEAMIENTOS GENERALES | | | | | | | |
| Certifico (certificamos) que es autentica toda la información y documentación suministrada y autorizo (autorizamos) a Banco Caroni, C.A Banco Universal, a efectuar cualquier verificación, en caso de demostrarse que la información presentada para la obtención del crédito fuera falsa o alterada, bien sea antes o después de aprobado este, dará lugar a negar, derogar o declarar el crédito de plazo vencido sin previo aviso, según fuera el caso. Asimismo, Banco Caroni, C.A Banco Universal podrá suministrar y/o solicitar información con terceros contratados por este para efectuar servicios de almacenamiento, procesamiento y administración de datos de información relativos a la actividad crediticia. | | | | | | | |
| "En atención a lo dispuesto en los artículos 96 y 97 de la Ley de instituciones al Sector Bancario, bajo fe de juramento, declaro: que he leído los artículos citados y no estoy incurso en alguna de las prohibiciones señaladas en dichas disposiciones legales, y que he suministrado al banco toda la información necesaria de cuya veracidad soy el único responsable, asumiendo ante cualquier instancia administrativa o judicial, la falsedad de las mismas | | | | | | | |
| Autorizo (autorizamos) expresamente a Banco Caroni, C.A., Banco Universal, para debitar de mi (nuestra) cuenta, el monto de las cuotas correspondientes para el pago del préstamo en caso de ser aprobado, incluyendo los intereses convencionales, de mora y/o cualquier otro cargo derivado del referido crédito, incluidos los gastos de cobranza judicial y/o extrajudicial, honorarios profesionales, si fuere el caso. | | | | | | | |
| Autorizo (autorizamos) expresamente a Banco Caroni, C.A., Banco Universal, para debitar de mi (nuestra) cuenta, el monto correspondientes para el pago del servicio por Inspección Técnica en caso de ser aprobado, el cual no excederá del 3% del monto del crédito de acuerdo a lo establecido en tarifario vigente. | | | | | | | |
| Por medio de la presente quien(es) suscribe(n), plenamente identificado(s) en la presente solicitud de crédito como fiador(es) principal(es) y solidario(s) del solicitante, autorizamos al Banco Caroni, C.A., Banco Universal a cargar en mis cuentas o de cualquier cuenta de depósito, Colocación, certificado o participación de la cual sea titular en las agencias o sucursales del Banco Caroni, C.A., Banco Universal aquellas cantidades adeudadas por concepto del presente contrato. | | | | | | | |
| Autorizo (autorizamos) expresamente a Banco Caroni, C.A., Banco Universal a efectuar: visita de Inspección técnica, supervisión y recuperación crediticia sobre solicitud de crédito enmarcado dentro de las Regulatorias vigentes. | | | | | | | |

Firma y Sello Empresa Solicitante

Nombre y Sello de la Unidad Receptora

Firma Representante Legal o Fiador

Firma Representante Legal o Fiador