

Sucursal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**EQUIPO SOLICITADO EN ARRENDAMIENTO**

Descripción	Costo B/.	I.T.B.M. B/.	Total B/.	Plazo solicitado (meses) <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 60
Nombre del Proveedor/Vendedor	Teléfono	Email	Dirección	

**INFORMACIÓN DE PERSONA NATURAL**

Nombre	Nacionalidad	Años de residir en Panamá	Apartado Postal	Fecha de Nacimiento	Edad	Seguro Social No.
Cédula No.	Dígito verificador (D.V.)	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unido <input type="checkbox"/> Divorciado	Dirección Residencial			Provincia
Corregimiento	Barrio	Calle	Distrito	No. de Casa	Tiempo en dirección actual	E-mail
Teléfono	Celular	<input type="checkbox"/> Casa propia <input type="checkbox"/> Alquilada (Mensualidad B/.)	<input type="checkbox"/> Hipotecado con el banco	<input type="checkbox"/> Vive con sus padres	No. de dependientes	¿Posee automóvil? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Marca / Modelo / Año	¿Financiado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Banco	¿Tramita algún trámite actualmente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Banco	Monto B/.	
Lugar donde trabaja	Actividad económica	Departamento	Tipo de negocios	Jefe inmediato	Tipo de servicios	
Dirección	Salario mensual B/.	Patrón anterior si tiene menos de 2 años	Teléfono	¿Tiene otros ingresos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		
Fuente de otros ingresos	Total de otros ingresos B/.	¿Tiene alguna deducción de salario? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Total de ingresos B/.	Monto B/.		

**INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE**

Nombre	Edad	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Seguro Social No.
Cédula No.	Celular	Lugar donde trabaja	Departamento	Posición
Teléfono	Dirección	Tipo de servicios	Jefe inmediato	Salario mensual B/.

**REFERENCIAS PERSONALES**

Parente más cercano que no viva con usted	Nombre	Parentesco	Dirección Res.
Teléfono Res.	Dirección del trabajo	Lugar donde trabaja	Teléfono Ofic. Ext.
Parente más cercano que no viva con usted	Nombre	Parentesco	Dirección Res.
Teléfono Res.	Dirección del trabajo	Lugar donde trabaja	Teléfono Ofic. Ext.

**INFORMACIÓN DE PERSONA JURÍDICA**

Nombre	Fecha de constitución	Escritura pública	Notaría	Imagen / Asiento
Vigencia	Ficha / Tomo	Dirección	Provincia	Distrito
Barrio	Calle	Edificio	Teléfono (s)	E-mail
Apartado postal	Dígito verificador (D.V.)	Representante legal	Cédula No.	Presidente
Tesorero	Cédula No.	Secretario	Cédula No.	Persona de contacto en la empresa
				Cédula No.

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Número de cuenta	Cuenta de ahorro	Cuenta corriente	Depósito a plazo	Otros
Banco				
Sucursal				

**REFERENCIAS COMERCIALES**

Nombre	Monto inicial	Saldo adecuado	Pago mensual
Nombre	Monto inicial	Saldo adecuado	Pago mensual
Nombre	Monto inicial	Saldo adecuado	Pago mensual

 Prensa  TV  Radio  Clientes  Amigos  Feria  Feria  Panfleto promocional  Otro \_\_\_\_\_

Por este medio autorizo (amos) expresamente a Global Bank Corporation, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables a la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo o pudiera con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi (nuestro) historial y relaciones con acreedores.

También queda facultado Global Bank Corporation, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas.

Asimismo, exonero (amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, a Global Bank Corporation, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito.

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Cónyuge / Co-Solicitante

 \_\_\_\_\_  
 Oficial

 \_\_\_\_\_  
 Datos verificados por

 \_\_\_\_\_  
 Referido por

"VERIFIQUE QUE LOS DATOS ESTÁN ACTUALIZADOS EN EL SISTEMA"