



Date : _____

FICO: _____

CUSTOMER INFORMATION:

Name: _____ DOB: _____ DL/ID/PASS: _____

SSN: ___ - ___ - ___ WORKING SSN: ___ - ___ - ___ PASSPORT COUNTRY: _____

HOME PHONE NUMBER: _____ CELL PHONE NUMBER: _____

ADDRESS: _____ # _____ CITY/ST/ZIP: _____

TIME THERE: _____ RENT PAID: _____

EMPLOYMENT INFORMATION:

PAY TYPE (CIRCLE ONE): W-2 CHECKS DIRECT DEPOSIT CASH

HAND WRITTEN CHECKS BANK STATEMENTS SSI/DISABILITY

ARE YOU A CONTRACTOR: YES / NO ARE YOU SELF EMPLOYED: YES / NO

EMPLOYER: _____ EMPLOYER NUMBER: _____

ADDRESS: _____ TIME WORKING: _____

MONTHLY INCOME: _____

I (each applicant) understand that my application will be shared with the dealer and as well as the third party financing entities. I understand that you, and/or your assignees may retain this application and any other information you receive whether or not the application is approved. For purposes of this application, you are authorized to check my credit and employment history. I authorize any person or consumer reporting agency to furnish to you any information it may have or obtain in response to credit inquiries, whenever you make them.

X _____

DOWN: _____ **MONTHLY PAYMENT:** _____ **STOCK NO:** _____



FECHA: _____

FICO: _____

DOWN: _____

Informacion De Cliente:

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ DL/ID/PASS: _____

SEGURO O ITIN: ____ - ____ - ____ SEGURO DE TRABAJO: ____ - ____ - ____ PAÍS: _____

CELULAR: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

DIRECCION COMPLETA: _____

CUANTO TIEMPO TIENES EN TU CASA: _____ RENTA \$ _____

EMPLEO:

COMO PUEDE COMPROBAR SU INGRESO? : TALONES DE CHEQUES COPIAS DE CHEQUES
DEPÓSITO DIRECTO ESTADO DE CUENTA CARTA DE EMPLEO

ERES CONTRATISTA? SI / NO TRABAJAS POR TU PROPIA CUENTA? SI / NO

TIENE CUENTA DE BANCO? SI / NO NOMBRE: _____

NOMBRE DE SU TRABAJO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCIÓN: _____ TIEMPO EN SU TRABAJO: _____ AÑOS O MESES

TIEMPO DE INGRESO: SEMANAL POR QUINCENA 2 VECES AL MES 1 VEZ AL MES

INGRESO MENSUAL: _____

Yo (cada solicitante) entiendo que mi solicitud será compartida con el distribuidor y con las entidades financieras de terceros. Entiendo que usted y / o sus cesionarios pueden retener esta solicitud y cualquier otra información que reciba, independientemente de si la solicitud ha sido aprobada. Para propósitos de esta solicitud, usted está autorizado a revisar mi historial de crédito y empleo. Autorizo a cualquier persona o agencia de informes al consumidor a proporcionarle cualquier información que pueda tener u obtener en respuesta a consultas de crédito, siempre que las haga.

X _____