



Financiera Insular S.A.

French Harbour, Roatan

Tel: 455 7610, 7531 Fax 455 7521

SOLICITUD EMPRESARIAL

Para Uso Exclusivo de FINISA

Fecha: _____

SOLICITAMOS LA CANTIDAD DE: L. _____	Aun plazo de: _____	Pagadero en mensualidades de L. _____	Tasa de Interés _____ %
---	---------------------	--	----------------------------

DETALLE DE DESTINO DEL PRESTAMO

FIDUCIARIO ACCESORIO COMERCIO PESCA TRANSPORTE

HIPOTECARIO PRENDARIO INDUSTRIA CONSTRUCCION OTROS

CODIGO

Marco General

Nombre de la empresa _____ Tipo de Sociedad _____

Dirección: _____

Tel: _____ Tel: _____ Fax _____

GIRO de la Empresa _____

ASPETOS LEGALES

Representante Legal _____ N° Identidad _____ Tel _____

Dirección de Residencia _____

Nombre de Administrador _____ N° identidad _____ Tel _____

Dirección de Residencia _____

Fecha de Constitucion _____ Domicilio _____

N° de Escritura _____ N° de Registro _____ N° RTN _____

Capital Social _____ Numero de Socio _____

DATOS DE LOS SOCIOS

Participación Social

Nombre del socio _____ Tel _____

Nombre del Socio _____ Tel _____

Nombre del socio _____ Tel _____

Nombre del Socio _____ Tel _____

Nombre del socio _____ Tel _____

INTEGRACION DEL CONSEJO

Cargo

Nombre

Identificación

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

OTROS

¿Tiene usted cuenta Bancarias? Si ___ No ___ Con Que Banco _____

A nombre De: _____

Cuenta de Cheques N° _____ Saldo _____ Promedios Mensual L. _____

Cuenta de Ahorros N° _____ Saldo _____ Promedios Mensual L. _____

¿HA TENIDO PRÉSTAMOS CON NOSOTROS ANTERIORMENTE? SI NO

TIENE SALDO PENDIENTE CON ALGUN BANO?

SALDO L. _____

SI NO CON QUE BANCO?

ABONO MENSUAL L. _____

PRINCIPALES CLIENTES
DETALLE DE LOS NOMBRES PRINCIPALES QUE TIENE O HA TENIDO NEGOCIOS?

Nombre	Dirección	Teléfono

REFERENCIAS DE CREDITO

DETALLE EN LAS LINEAS SIGUIENTES LOS NOMBRES DE LAS CASAS COMERCIALES QUE TIENE O HA TENIDO CREDITO?

Nombre	Dirección	Teléfono

PRINCIPALES PROVEEDORES

DETALLE EN LAS LINEAS LOS NOMBRES DE LAS PRINCIPALES PROVEEDORES DE SU EMPRESA?

Nombre	Dirección	Teléfono

PRINCIPALES COMPETIDORES

DETALLE EN LAS LINEAS LOS NOMBRES DE LAS PRINCIPALES COMPETIDORES DE LA SU EMPRESA?

Nombre	Dirección	Teléfono

Estados Financieros

ACTIVO	
Efectivos y Bcos.	L. _____
Cuentas a Cobrar	L. _____
Inventarios	L. _____
Propiedades	L. _____
Automóviles	L. _____
Acciones	L. _____
Otros	L. _____
 Total	 L. _____

PASIVO	
Cuentas Por Pagar	L. _____
Ptmos. A Pagar	L. _____
Impuestos S/Rent a	L. _____
Impuestos Municipales	L. _____
Otros	L. _____
Total Pasivo	L. _____
 Capital Liquido	 L. _____

INGRESO/EGRESOS	
Ingreso	L. _____
Otros Ingresos	L. _____
Total Ingreso	L. _____
Sueldos	L. _____
Servicios	L. _____
Impuestos	L. _____
Prestamos	L. _____
Otros	L. _____
Total de Egreso	L. _____
Disponibilidad	L. _____

Declaro que la información y la documentación proporcionada son veraz y Autorizo a la Financiera Insular S.A. (FINISA) para verifique la información y documentación proporcionada y el historial crediticio en la central de riesgo de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros o cualquier otra empresa que brinde este servicio; Doy por enterado que la omisión o falsedad de los mismo Causaría la Cancelación automática de este tramite. Así como Autorizo a Financiera Insular S.A. a realizar la renovación de la Póliza de seguro de vida o incendio pactado mediante crédito según vencimientos afectando mi saldo de préstamos cubriendo hasta cancelación del mismo. IDENTIDAD _____ RTN _____

FIRMA
Para uso Exclusivo de FINISA

AUTORIZADO POR: (F) _____

DENEGADO POR (F) _____