BAC San José | Leasing

FORMULARIO DE INFORMACION
PERSONA FISICA

Tipo de Leasing **Financiero** ☐ **Operativo** ☐

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Sexo: _____

Tipo de Doc. Identificación: _____ **No. de Identificación:** _____

Nacionalidad: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

Dirección física exacta: **Provincia:**_____ **Cantón:**_____ **Distrito:**_____

Otras señas exactas: _____

Correo Electrónico: _____ **Apdo. Postal:** _____

Profesión u Oficio: _____

Descripción a la Actividad que se dedica:

_____

_____

Datos de la empresa en que labora:

Compañía: _____
Dirección: _____
_____
Teléfono: _____
Fax: _____
Apdo. Postal: _____
Correo Electrónico: _____

Si tiene su propio negocio:

Compañía: _____
Actividad: _____
Fecha de Inicio: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Apdo. Postal: _____
Correo Electrónico: _____
Ingresos Mensuales: _____

Nivel estimado mensual de ingresos _____

Origen de los Fondos: _____

Genera dólares ☐ **Si** ☐ **No**

Empresas en las que tenga una participación mayor o igual al 10%:

Nombre de empresa	Cédula Jurídica	% de Participación

Compañía(s) con la(s) que comparte directa o indirectamente la gestión administrativa o flujo de caja

Empresa	Gestión Administrativa		Flujo de Caja	
	Sí	No	Sí	No

Referencias Bancarias: _____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____

Principales Clientes: _____ ***Teléfono:*** _____
Locales y regionales _____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____

Principales Competidores: _____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____

Principales Proveedores: _____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____
_____ ***Teléfono:*** _____

Activo por adquirir:
Marque con X

☐ Particular ☐ Pick Up ☐ Camión ☐ Equipo de Cómputo
☐ Equipo Contratista ☐ Equipo Médico ☐ Otros especifique _____

Propósito del Leasing:
Marque con X

☐ Estratégia Fiscal ☐ Estratégia Financiera ☐ Estratégia renovación activos.
☐ Otros especifique _____

El que suscribe, por este medio autoriza a la Arrendadora a verificar toda la información suministrada, en forma independiente y a su sola discreción.
Esta información es totalmente confidencial y para uso exclusivo de la Arrendadora. Acepto que cualquier omisión o falsedad de los datos anteriormente presentados causaría la cancelación de esta solicitud. Por la presente declaro que mis ingresos y mis activos provienen de actividades enteramente lícitas y legítimas.
Declaro que nunca he estado y no estoy involucrado en lavado de dinero u otras actividades ilegales en este país o que pudieran ser consideradas ilegales en cualquier otros país a mi leal saber y entender. Este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera.
De acuerdo con la Ley Nº 8204, Conozca su cliente.

Autorizo al Grupo Financiero BAC San José para que consulte en la Superintendencia General de Entidades Financieras la situación crediticia de mi persona en el Sistema Financiero, tratándos líneas de crédito esta autorización rige hasta un año. Asismismo, autorizo a la Superintendencia General de Entidades Financieras para que suministre al Grupo Financiero BAC San José, mi situación crediticia en el Sistema Financiero, en el periodo indicado.

Firma del Cliente: _____ **Lugar y Fecha:** _____

Se debe anexar a esta solicitud:

- ☐ **Estados de Cuenta de tarjetas de Crédito y cuentas bancarias.**
- ☐ **Copia de la dos últimas declaraciones de renta.**
- ☐ **Contancia de ingresos emitida por un CPA u orden patronal.**
- ☐ **Copia de cédula de identidad.**
- ☐ **Cotización pro-forma del activo.**
- ☐ **Copia de Recibos Públicos.**