Solicitud Multiproductos

Pensando en ti, te brindamos nuestra gama de
Oportunidades Financieras

Préstamos Hipotecarios

Préstamos de Auto

Préstamos Personales

Tarjeta de Crédito

Cuentas de Ahorro

Plazo Fijo

Banca seguros

Caja de Ahorros
El Banco de la Familia Panameña

PEP: Una persona, nacional o extranjera, que actualmente ocupa o anteriormente ocupó una posición oficial de alto nivel en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de un gobierno, un cargo de alto nivel de un partido político o un ejecutivo de alto nivel de una empresa de gobierno. 2. Miembro de familia inmediata: incluye a los padres, hermanos, cónyuges, hijos de la persona que sea una figura política, según la definición anterior. 3. Estrecho colaborador: Una persona de la que se le conozca amplia y públicamente tener una estrecha relación con una figura política, según definición anterior, incluyendo aquellas personas que estén en posición de efectuar transacciones por cuenta de una figura de alto nivel.

Por este medio autorizo(amos) expresamente a la Caja de Ahorros, 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 de la Ley 24 del 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 y transacciones, crediticias que mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi (nuestros) historial de crédito y relaciones con acreedores; artículo 1 y demás disposiciones aplicables de la ley 18 del 2 de junio de 2005, hacer o haga uso del Servicio de Verificación de Identidad de acuerdo a la base de datos del tribunal electoral, y pueda completar información de mi persona en relación a cualquier servicio que solicitemos ya sea en el presente o en el futuro y en donde aparezca, a título personal o en representación de una persona jurídica.

También autorizo(amos) 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 la Caja de Ahorros, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesores, 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.

QUEDA ENTENDIDO QUE LA CAJA DE AHORROS SUMINISTRARÁ A REQUERIMIENTO DEL INTERESADO TODA LA INFORMACIÓN CREDITICIA RECOPILADA EN BASE A LA PRESENTE AUTORIZACIÓN.

Quienes suscriben, declaramos que si en el futuro llegamos a ser personas vinculadas con la política, nos comprometemos a notificar inmediatamente a CAJA DE AHORROS el lugar de trabajo, cargo, posición e ingresos que devenguemos. Lo anterior es de conformidad a la Circular N° 001-2005 de la SBP del 11 de enero de 2005, Circular No.040-2010 de la SBP del 23 de julio de 2010 y Circular No.050-2010 de 15 de octubre de 2010 de la SBP.

Acepto(amos) que la deuda no declarada amerita la negación de este crédito. En caso de no aceptar esta solicitud, la CAJA DE AHORROS se reserva el derecho de proporcionar al cliente la razón o causa que ha motivado el rechazo.

Con la firma de esta solicitud, declaro bajo la gravedad del juramento que la información suministrada a la Caja de Ahorros es correcta, completa, verdadera y actual; y me comprometo a probar ante dicha entidad y ante cualquier autoridad de la República de Panamá cuando así se requiera.

Infórmate con A.N.D.R.E.A.

6949-0076

Consultas al: 800-CAJA (2252)

CajadeAhorrosPA

www.cajadeahorros.com.pa

CI 381

A. PERFIL DEL CLIENTE

☐ Asalariado ☐ Independiente ☐ Jubilado/Pensionado

La solicitud debe llenarse en su totalidad para que pueda tramitarse.
Le agradecemos se sirva completar esta solicitud con letra imprenta legible.

Tipo de Producto:
☐ **Préstamo Personal** ☐ **Préstamo Hipotecario** ☐ **Préstamo de Auto** ☐ **Tarjeta de Crédito**

B. DATOS PERSONALES ☐ Dueño ☐ Deudor ☐ Codeudor

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

Apellido de Casada	Cédula	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Años de Residir en Panamá
		Día: Mes: Año:		☐ F ☐ M	

Estado Civil	No. de Dependientes	Tiempo en Residencia Actual	
☐ Soltero ☐ Casado		Años:	Meses:

Estatura - Mts	Peso - Lbs	Hipertensión
		☐ Si ☐ No

☐ Casa Propia - Sin Hipoteca ☐ Casa Propia - Con Hipoteca ☐ Vivienda de Alquiler - Mensualidad (B/._____)
☐ Vive con sus Padres ☐ Otros:

Dirección Residencial

Barrio	Calle

Casa No.: _____ Apartamento No.: _____ Edificio: _____
Punto de Referencia:

Provincia	Distrito	Corregimiento	Apartado Postal

Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Correo Electrónico

Educación

☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐ Postgrado ☐ Maestría
Profesión: _____

¿Es usted directa o indirectamente una Persona Expuesta Políticamente **(PEP)** o cónyuge, padre, hermano, hijo o estrecho colaborador de una persona que trabaja o trabajó en funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado o de gobierno en los últimos 2 años? ☐ Sí ☐ No	En caso de que la respuesta sea afirmativa, indique cuál es su relación:

C. INFORMACIÓN DE SU TRABAJO

Empresa - Institución	Actividad Económica	Cargo u Oficio	Fecha de Ingreso
			Día: Mes: Año:

Salario Bruto Mensual	Dirección del Trabajo	Teléfono	Dirección Web de la Empresa

Otros Ingresos Declarados	Fuente de Otros Ingresos Declarados	Dirección	Teléfono

Si tiene menos de dos años en el empleo actual, detalle su patrono anterior:
Nombre: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____

Fecha de Empleo		Fecha de Terminación	
Año:	Mes:	Año:	Mes:

D. REFERENCIAS
PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED

Nombre Completo	Parentesco	Teléfono	Celular

Dirección Residencial

PARIENTE

Nombre Completo	Parentesco	Teléfono	Celular

Dirección Residencial

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo	Parentesco	Teléfono	Celular

Dirección Residencial

E. CONDICIONES ESPECÍFICAS PARA PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS

Tipo de Propósito ¿Es su primera vivienda propia? ☐ Sí ☐ No

☐ Vivienda Nueva ☐ Lote ☐ Lote y Techo ☐ Consumo ☐ Veraneo / Campo
☐ Vivienda Usada ☐ Traslado ☐ Techo ☐ Traslado + Consumo

Dirección del Bien a Hipotecar

Provincia	Distrito	Corregimiento	Barrio

Calle: _____ Edificio: _____
Casa No.: _____ Apartamento No.: _____

Fecha de Entrega de Vivienda		Precio de Venta
Año	Mes	B/.

F. SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

Tipo de Tarjeta ☐ VISA ☐ MasterCard ☐ Clásica ☐ Dorada ☐ Béisbol
☐ Millas (Puntos) ☐ Cash Back

Seguros ¿Desea realizar el cargo mensual por seguro de fraude para su tarjeta? ☐ Sí ☐ No

Sin medio ambiente no hay futuro y Caja de Ahorros, haciendo su aporte para el cuidado del medio ambiente, le ofrece dos alternativas para obtener su Estado de Cuenta que no requiere impresión: ☐ Correo Electrónico ☐ Caja en Línea

Nombre a embozar en el plástico: _____

CLIENTE

REFERIDO POR ☐ **Colaborador de Caja de Ahorros** ☐ **Cliente**

Nombre del Cliente	Cédula	Firma	Sucursal de Preferencia

PARA USO DEL BANCO

Sucursal	Fecha	Persona que Gestiona el Trámite