



Financiera Insular S.A.

French Harbour, Roatán, Honduras, www.finisa.com, Cell. (504)8776-7261 Cell. (504)3382-0952

Orgullosamente Isleña

Adendum para Codeudor

Para Uso Exclusivo de FINISA

Fecha: _____

Nombres y Apellidos		Edad:		Soltero <input type="checkbox"/>	
		Nacionalidad:		Casado <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos de Cónyuge:				Tel.:	
Dirección de Residencia:				Cel:	
Nombre del Patrono O Negocio Propio:		Giro del Negocio:		TEL:	
		Dirección:			
Posición o Cargo:		Profesión		Mensual L.	
Lugar Donde Trabajo el Cónyuge:		Posición o Cargo:		Mensual L.	
Dirección Donde Trabaja el Cónyuge:		Otros ingresos del Cónyuge L.			
DETALLE DE LA PROCEDENCIA					
Otros Ingresos Del Solicitante L.					
Número de Personas Que dependen de UD. (ES)		Es Fiador de otras Personas		Por Cuanto L.	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Tiene Familiares que Trabaje en ELDON'S S. De R.L. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Parentesco:		NOMBRE DEL FAMILIAR:	
Tiene Automóvil? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Marca:		Valor actual :	
		Año:		Comprado A:	
Tiene Casa Propiedad La Están Pagando a Plazo Alquila		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Teléfono	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cuanto Tiempo Tiene de vivir ahí Años Meses	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Comprada a: Arrendada a: Pago mensual:	
Detalles de Propiedades		Valor de La propiedad L. Hipotecado por: A Favor De: Registro N°			
Deposito a plazo : Lps.					
Tiene usted cuentas Bancarias? A Nombre de :		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Con que Banco :	
Cuenta de Ahorro No saldo L.				Promedio Mensual L.	
Cuenta de Cheque No saldo L.				Promedio Mensual L.	
Tiene Solicitudes de prestamos pendiente con otros Banco o financieras?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Con que Banco?	
Ha tenido préstamo con nosotros anteriormente?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Tiene Saldo pendiente con algún banco? SALDO L.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Con que Banco? ABONO Mensual?	

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 Contra Incendio y Avalúos pactado mediante crédito según vencimientos afectando mi saldo de préstamos cubriendo hasta cancelación del mismo. IDENTIDAD _____ RTN _____

INFORMACION DEL BIEN

HIPOTECARIO **ACCESORIO**

PROPIETARIO DEL INMUEBLE: _____ **SOLICITANTE** **FIADOR**

Inmueble Escriturado a favor _____

Dirección exacta del inmueble _____

Precio de venta o valor actual de la propiedad Lps. _____

Valor Catastral del Inmueble Lps. _____

Valor del Avalúo Lps _____

Nombre del avaluador _____

Esta Hipotecada si no Saldo Actual de la Hipoteca Lps. _____

Nombre del Banco _____

Declaro que la información proporcionada y la documentación son veraz, la que servirá para la aprobación del crédito otorgado al Sr. (a) _____ del cual firmo como Codeudor.

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.

Croquis de Ubicación

FIRMA Y CONFORMIDAD DEL CODEUDOR