

Gracias por su interés en obtener un préstamo en Episcopal Community Federal Credit Union. Recuerde que para poder procesar su solicitud de manera oportuna y eficiente, será necesario lo siguiente:

1. Estar afiliado a la Cooperativa de crédito.
2. Llenar la solicitud en su totalidad.
3. Dirección completa y número telefónico de todas las referencias.
4. Firma del prestatario y/o del co-prestatario.
5. Copia de dos talones recientes de cheques de salario.
6. Si trabaja por su cuenta, copia de las declaraciones de impuestos de los últimos dos años y un estado financiero que incluya el flujo de caja.
7. Si está usando ingresos del Seguro Social, SSI (ingresos complementarios del Seguro Social) o Bienestar Social para calificar, incluya una copia del talón de cheque más reciente. Si los fondos son depositados directamente, envíe una copia del estado de cuenta bancario más reciente.
8. Si está usando como ingresos los pagos de pensión alimenticia de menores, incluya una copia de los documentos del tribunal.
9. Si está usando como ingresos los pagos de renta o arrendamiento, incluya una copia del contrato de alquiler o arrendamiento.
10. Saldo mínimo en su cuenta de acciones o ahorros \$25.00.
11. Si está usando los ingresos del cónyuge para calificar, deberá incluir prueba de esos ingresos.

Si está comprando un automóvil nuevo o usado, incluya la orden de compra original con los documentos del préstamo. Los automóviles usados que no hayan sido comprados a través de un concesionario deberán ser traídos a la Cooperativa de crédito para ser inspeccionados. Habrá un cargo de procesamiento de \$10.00 no reembolsable por cada solicitud de préstamo.

Devuelva la solicitud por



Fax
(213) 482-5304



Correo
P.O. Box 513873
Los Angeles, CA 90051



En Persona
840 Echo Park Ave.
Los Angeles, CA 90026

Para un procesamiento más rápido, anexe el talón de su último cheque de salario

CONVENIO

"Usted" y "Su" se refieren a todos y cada uno de los solicitantes que firmen al dorso.

1. Usted certifica la exactitud de la información proporcionada en esta solicitud, y notificará de inmediato a la Cooperativa de Crédito por escrito si hay algún cambio en su condición financiera. Hacer falsas representaciones o sobrevalorar la garantía con el fin de influenciar la acción de una Cooperativa de Crédito asegurada por el gobierno federal constituye una violación de la Sección 1014 del Título 18 del Código de los Estados Unidos.
2. Usted autoriza a la Cooperativa de Crédito a recabar ocasionalmente la información de crédito y empleo que considere apropiada (usted entiende que esto ayudará, por ejemplo, a determinar su elegibilidad para la renovación del crédito y para el otorgamiento de crédito adicional). Usted autoriza a la Cooperativa de Crédito a facilitar información relativa a su experiencia de crédito con nosotros a terceros. Usted entiende y acuerda que la Cooperativa de Crédito podrá retener esta solicitud, así como cualquier otra información de crédito que la Cooperativa de Crédito pueda recibir, y que usted renuncia a su derecho a la confidencialidad de sus expedientes en el Departamento de Vehículos Motorizados de California (DMV), y autoriza a la Cooperativa de Crédito la obtención de tal información a través del DMV.
3. Usted acuerda que al usar o autorizar a otra persona a usar la Cuenta, estará obligado por los términos y condiciones del Convenio de Episcopal Community Federal Credit Union, titulado: Pagaré fijo y Declaración de divulgación de información.
4. La Cooperativa de crédito podrá reportar información sobre su cuenta de préstamo a las agencias de reporte de crédito. Los pagos tardíos, pagos no efectuados u otros casos de incumplimiento relativos a su cuenta de préstamo podrían reflejarse en su informe de crédito.

DIRECCIÓN:

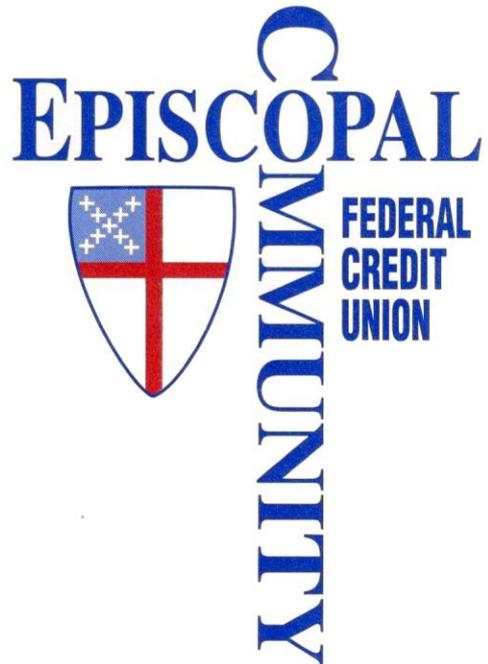
840 Echo Park Ave. • Los Angeles, CA 90026
P.O. Box 513873 • Los Angeles, CA 90051
(213) 482-2040 Ext. 254 • (800) 366-1536 Ext. 254

HORARIO DE TRABAJO:

De lunes a viernes, de • 10:00 a.m. - a 4:00 p.m.

creditunion@ladiocese.org

SOLICITUD DE PRÉSTAMO



**Una institución financiera
de propiedad cooperativa
sirviendo las necesidades
de la Diócesis de Los Angeles**

VER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD

El solicitante que tenga privilegios para tomar préstamos podrá, si está casado, solicitar una cuenta individual.

ESTA CUENTA SERÁ: *PARA CREDITO CONJUNTO DEBE INCLUIR SUS INICIALES (ABAJO)
 Individual Conyunto con conyuge* Conyunto con otra persona*

METODO DE PAGO: (elija uno)

TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA PAGO EN EFECTIVO TRANSFERENCIA DE ... Cuenta de ahorros o Cuenta corriente

SOLICITO UN PRÉSTAMO DE: **CANTIDAD**

PRÉSTAMO SIN GARANTÍA \$ _____ 12 24 36 48
 PRÉSTAMO PARA VEHICULO* \$ _____ 60 72
 VEHICULO RECREATIVO* \$ _____ Otro _____
 GARANTIZADO CON ACCIONES\$ _____
 POR CUENTA NÚMERO _____
 * Nuevo Usado Aprobación previa
 Autovivi usado máximo 48 meses
 Garantizado con acciones máximo 48 meses

Compra Refinanciamiento Complemento

Propósito/Motivo _____
 Descripción de la garantía _____

SECCIÓN A - SOLICITANTE

INFORMACIÓN PERSONAL

NÚMERO DE CUENTA EN LA COOPERATIVA _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ CORREO ELECTRÓNICO DE CREDITO _____

ESTADO CIVIL: MARQUE UNO si reside en un estado de propiedad mancomunada, o está contando con una propiedad en un estado de propiedad mancomunada (CA), o si está solicitando un crédito con garantía o una cuenta mancomunada.
 CASADO SEPARADO NO CASADO

NOMBRE INICIAL _____ APELLIDO (R./S.R.) _____

DIRECCIÓN ACTUAL _____ APARTAMENTO NÚMERO _____ AÑOS EN ESTA DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ TELÉFONO DE LA CASA _____ NÚMERO DE DEPENDIENTES (sin incluirse usted)

NOMBRE DE LA REFERENCIA PERSONAL _____ TELÉFONO _____

INGRESOS DEL EMPLEO

EMPLADOR ACTUAL _____ SALARIO MENSUAL BRUTO \$ _____

TELÉFONO DEL TRABAJO _____ NÚMERO DE AÑOS EN ESTA LÍNEA DE TRABAJO _____

CARGO/TIPO DE TRABAJO _____ FECHA DE COMIENZO _____

GASTOS DE VIVIENDA

Hipoteca o Renta _____ Entidad hipotecaria o propietario de la casa donde vive

FIRMAS Su firma a continuación indica su aceptación de los términos y condiciones del convenio al dorso.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del conyuge/Co-solicitante (si corresponde) _____ Fecha _____

SEGURO OPCIONAL

NOTA: LAS OPCIONES DE SEGURO NO SON NECESARIAS PARA OBTENER CRÉDITO BAJO ESTE PLAN Y SE INCLUIRÁ ÚNICAMENTE SI EL SOLICITANTE LO PIDE. VERIFIQUE LA COBERTURA SOLICITADA. SE PROVEERÁ LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN ANTES DEL FINANCIAMIENTO.

OPCIONES DE SEGURO CREDITICIO:

SEGURO DE VIDA PARA CRÉDITO INDIVIDUAL
 SEGURO DE VIDA PARA CRÉDITO CONJUNTO
 SEGURO DE DISCAPACIDAD PARA CRÉDITO
 NO SOLICITO SEGURO CREDITICIO

OTRAS OPCIONES DE SEGURO:

GAP (PROTECCIÓN DE AUTOMÓVIL GARANTIZADA)
 VERIFIQUE INFORMACIÓN O COTIZACIÓN ADICIONAL
 NO SOLICITO SEGURO DE GAP
 MBI (SEGURO DE FALLAS MECANICAS)
 VERIFIQUE INFORMACIÓN O COTIZACIÓN ADICIONAL
 NO SOLICITO SEGURO DE MBI

SECCIÓN B - CONYUGE/CO-SOLICITANTE

INFORMACIÓN PERSONAL

NÚMERO DE CUENTA EN LA COOPERATIVA _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ CORREO ELECTRÓNICO DE CREDITO _____

ESTADO CIVIL: MARQUE UNO si reside en un estado de propiedad mancomunada, o está contando con una propiedad en un estado de propiedad mancomunada (CA), o si está solicitando un crédito con garantía o una cuenta mancomunada.
 CASADO SEPARADO NO CASADO

NOMBRE INICIAL _____ APELLIDO (R./S.R.) _____

DIRECCIÓN ACTUAL _____ APARTAMENTO NÚMERO _____ AÑOS EN ESTA DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ TELÉFONO DE LA CASA _____ NÚMERO DE DEPENDIENTES (sin incluirse usted)

NOMBRE DE LA REFERENCIA PERSONAL _____ TELÉFONO _____

INGRESOS DEL EMPLEO

EMPLADOR ACTUAL _____ SALARIO MENSUAL BRUTO \$ _____

TELÉFONO DEL TRABAJO _____ NÚMERO DE AÑOS EN ESTA LÍNEA DE TRABAJO _____

CARGO/TIPO DE TRABAJO _____ FECHA DE COMIENZO _____

Número de cuenta de hipoteca _____ Valor justo de mercado \$ _____ Pago mensual / Renta \$ _____

Desembolsamos solicitar crédito conyunto si así se ha indicado arriba.

INICIALES DEL SOLICITANTE _____ INICIALES DEL CO-SOLICITANTE _____

ANEXE AQUÍ EL TALÓN DE SU ÚLTIMO CHEQUE DE SALARIO