ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL,S.A.
FORMULARIO INGRESOS Y EGRESOS - FIANZAS
PERSONAL NATURAL

ALAMEDA ROOSEVELT Nº 3104, SAN SALVADOR
DEPTO. DE FIANZAS WWW.ACSA.SV
TELÉFONOS:
2261-8331; 2261-8217; 2261-8218

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre según DUI:			
Profesión u oficio:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:
Dirección Actual Completa:			
Ciudad:	Departamento:	Teléfono:	
Tiempo de residir en esta dirección:	Cuanto tiempo vivió en dirección anterior:		
Vive en casa: Propia: ☐ Alquilada: ☐ Financiada: ☐ Institución:			
Nombre del dueño de la casa:	Parentesco:		
No. de familia bajo su protección:	No. de hijos:	Otros (especifique):	
Posee Vehículo:	Marca:	Año:	Asegurado:	Compañía:
Datos de su Cónyuge:	Nombre:	NIT:	
Empresa donde labora su cónyuge:	Teléfono:		
Tiempo de trabajo:	Cargo:	Sueldo:	

II. SITUACION LABORAL

Empleado: ☐	**Negocio Propio:** ☐
Empresa donde labora:	Nombre del Negocio:
Dirección:	Dirección:
Teléfono:	
Cargo: / Sueldo:	Teléfono:
Jefe Inmediato:	Actividad Principal:
Tiempo de Trabajo: / Meses:	
Empresa anterior donde trabajó:	Tiempo establecido:
Teléfono:	Número de empleados:
Desde: / Hasta: / Sueldo:	Capital Actual:

III. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

INGRESOS	EGRESOS
Sueldo: $	Deducciones Legales: $
Comisiones: $	Vivienda: $
Otros Ingresos: $	Alimentación: $
	Transporte: $
	Colegios: $
Total Ingresos: $	Pago de Deudas: $
Especifique la fuente de otros ingresos:	Crédito Bancario: $
	Otros: $
	Total Egresos: $
* Sírvase adjuntar comprobante de otros ingresos	Especifique la fuente de otros ingresos:

IV. INFORMACIÓN FINANCIERA

¿En que institución (es) financiera (s) tiene cuenta de Ahorro, Corriente o Plazo? Detalle a continuación:

Nombre de la institución	Tipo de cuenta	No. De cuenta	Cantidad depositada

V. OBLIGACIONES POR PAGAR (SÍRVASE ADJUNTAR CONSTANCIAS DE SUS DEUDAS)

Nombre Del Acreedor	Teléfono	Cantidad Original	Saldo Actual	Abono mensual

VI. OTROS DATOS IMPORTANTES

¿Es usted fiador?	¿De quién?	
¿En qué Banco?	¿Es su familiar?	¿Qué parentesco tienen?
¿Tiene seguro de vida?	¿Por qué cantidad?	¿Con qué Compañía?

VII. PROPIEDADES (INMUEBLES INSCRITOS A MI NOMBRE Y DEL GRUPO FAMILIAR)

Clase de propiedad	Propietario	Dirección	Valor del inmueble	Saldo actual de la deuda	Saldo cuota mensual

VIII. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	**Dirección**	**Teléfono**
	Domicilio:	
	Lugar de Trabajo:	
	Domicilio:	
	Lugar de Trabajo:	

IX. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	**Dirección**	**Teléfono**
	Domicilio:	
	Lugar de Trabajo:	
	Domicilio:	
	Lugar de Trabajo:	

NOTA IMPORTANTE

Garantizo la exactitud de la información anterior. Autorizo a la Aseguradora para que conserve esta información y las constancias en sus archivos, aunque no se me conceda la fianza solicitada. Además la autorizo para que confirme la anterior información por las vías que crea más convenientes. También me comprometo a informar a la Compañía de cualquier cambio que afecte la información anterior

DUI No.
Fecha de Exp:
Lugar de Exp:
Fecha de Nacimiento:
NIT:
ISSS. No

Lugar y fecha: _____ Firma: _____ Indique como se lee su firma: _____