



Estado Financiero Personal

Nombre:	Nombre del Negocio:
----------------	----------------------------

Estado Financiero Personal			
BALANCE DE HOGAR PERSONAL			
BIENES		PASIVOS	
Efectivo FUERA de cuentas bancarias	\$	Tarjetas de crédito (Completa la sección H)	\$
Efectivo en Cuentas Bancarias (Completa la sección A)	\$	Otra deuda que deba que no sea tarjeta de crédito (Completa la sección I)	\$
IRA o otra cuenta de retiro (Completa la sección B)	\$	Préstamo en aseguranza de vida y/o 401K (Completa la sección D)	\$
Préstamos que usted hizo a otros que están pendientes (Completa la sección C)	\$	Impuestos no pagados o gravámenes fiscales (Completa la sección J)	\$
Póliza de seguro de vida (Completa la sección D)	\$	Deuda en Bienes Raíces (Completa la sección F)	\$
Acciones y Bonos (Completa la sección E)	\$	Deuda sobre el total de otros activos (Completa la sección G)	\$
Propiedad inmobiliaria (Completa la sección F)	\$	TOTAL DE PASIVOS	\$
Otros Bienes (Completa la sección G)	\$	VALOR NETO (Resta pasivos a bienes)	\$
TOTAL DE BIENES	\$	TOTAL DE PASIVOS Y VALOR NETO	\$

Sección A	Efectivo en Cuentas Bancarias		
Tipo de cuenta (Cuenta de cheques, ahorros, CD, etc.)	Nombre del Banco	Ciudad del Banco	Balance
Total			

SCHEDULE B	Cuentas de Retiro	
Tipo de cuenta	Firma de Inversión	Balance
Total		



Sección C		Préstamos que usted hizo a otros que son pendientes		
Quien te debe dinero?	Cuánto pagan por mes?	Pagan regularmente? (Sí o No)	Balance de lo que te deben	
Total				

Sección D		Póliza de seguro de vida		
Agencia de seguro de vida	Titular de la póliza	Valor de la póliza	Si es seguro de vida completa, Cual es el monto prestado contra la póliza?	
Valor Total en efectivo del seguro de vida				

Sección E		Acciones y Bonos		
Nombre de las acciones o bonos	Firma de Corretaje (si existe)	Esta cuenta esta prometida como garantía para cualquier deuda que tenga? (Sí o No)	Fecha de Valoración	Valor de acciones/bonos
Total				

Sección F		Propiedad Inmobiliaria							
Tipo de Bienes Raíces (Casa, Casa de alquiler, Propiedad de vacaciones, Campo abierto, Propiedad comercial)	Dirección/ Ubicación	Propietario(s)	Año adquirido	Precio de Compra	Valor actual estimado	Debe deuda en esta propiedad? (Si o no?)	A quién le debe esta deuda?	Alguna vez ha pagado tarde?	Balance de lo que debe en la propiedad
Valor Total						Total			



Sección G		Activos Adicionales					
Tipo de Activo (Vehículos, Barcos, Remolques, Vehículos Recreativos, etc.)	Descripción del activo	Valor del Activo	Hay deuda en el activo? (Si o No)	Saldo de la deuda	Pagos Mensuales	Alguna vez ha pagado tarde?	El activo esta comprometido en cualquier otro préstamo?
Valor Total			Total de Deuda				

Sección H		Tarjetas de crédito		
Tarjeta de crédito	Titular de la tarjeta	Pagos Mensuales	Saldo Adeudado	Alguna vez ha pagado tarde? (Si o No)
Total de la deuda de tarjetas de crédito				

Sección I		Otra deuda que deba que no sea tarjeta de crédito				
Tipo de Deuda	A quien le debes?	Saldo original de lo que debes	Pagos Mensuales	Paga regularmente?	Ha pagado tarde? (Si o No)	Saldo Actual
Total						

Sección J		Impuestos no pagados o gravámenes fiscales			
Estado o federal? (Cual Estado?)	Cantidad que debes	Existe un gravamen fiscal? (Si o no)	Está pagando con plan de pago? (Si o no)	Pagos Mensuales	
Total de Impuestos					



INGRESO Y GASTOS MENSUALES DEL HOGAR			
Ingresos		Gastos	
Total de efectivo que gana del negocio		Gastos no generados con deuda	
Total de efectivo que gana su esposo(a) del negocio		Educación y cuidado de niños	
Ingresos externos que gane su esposo(a)		Comida y Ropa	
Cualquier otra forma de ganancia (1)*		Manutención de hijos y pension alimenticia	
Cualquier otra forma de ganancia (2)*		Servicios públicos (Agua, Basura, Electricidad)	
Cualquier otra forma de ganancia (3)*		Aseguranzas (Salud, vida, automóvil, etc.)	
Ingresos Totales		Gasolina y gastos diversos	
*Explique cualquier otro formap de ganancias en el hogar:		Renta de Casa	
		Otros Gastos**	
		Gastos de Deudas Personales	
		Pagos de Bienes Raíces	
		Préstamos estudiantiles	
		Pagos Vehiculares y deudas de activos	
		Pagos de tarjetas de credito	
		Otros pagos de deuda	
		Gastos Totales	

PREGUNTAS ADICIONALES	Prestatario 1		Prestatario 2	
Nombre:				
Tiene alguna morosidad en algún impuesto personal o comercial? En caso afirmativo, explique en el espacio abajo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alguna vez ha declarado en bancarrota? En caso afirmativo, explique en el espacio abajo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Usted o su empresa están involucrados en alguna demanda judicial pendiente? En caso afirmativo, explique en el espacio abajo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tiene prohibido de recibir fondos federales? En caso afirmativo, explique en el espacio abajo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Es usted un(a) ciudadano/ciudadana de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ethnicidad (Hispano o Latino, No Hispano o Latino, Prefiero no revelar)				
Raza (Blanco, Isleño Americano o Nativo de Alaska, Asiático, Negro o Afro-Americano, Nativo Hawaiano o Isleño Pacífico, Prefiero no revelar)				
Detalles Adicionales:				

EMPLEO ANTICIPADO		
	# de empleados de tiempo completo	# de empleados de tiempo parcial
Empleo Existente		
Empleo que se creará dentro del próximo año		





Autorizo a MoFi o a cualquiera de sus afiliados a hacer todas las investigaciones que considere necesarias para verificar la exactitud de la información proporcionada en este documento, para determinar mi solvencia y para cualquier otro propósito relacionado con mi transacción de crédito con ellos. Declaro que la información anterior y toda la información presentada junto con esta solicitud es verdadera y completa a mi entender.

Nombre de impresión:

Fecha:

