

**Anexo 13. Formato Solicitud Productos Bancarios y Financieros Persona Natural  
Banco Superior**

<b>Banco Superior</b>					<b>Fiduciaria Superior S.A.</b>
<b>SOLICITUD PRODUCTOS BANCARIOS Y FINANCIEROS PERSONA NATURAL</b>					
Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Para más y en los del Banco Superior o Fiduciaria Superior: <input type="checkbox"/>			
AGENCIA		CIUDAD		ZONA	
<b>PRODUCTOS</b>					
PRODUCTOS QUE SOLICITA	CTA. CORRIENTE <input type="checkbox"/>		CUPO REMESAS <input type="checkbox"/>		TIPO DE CREDITO
	CTA. DE AHORROS <input type="checkbox"/>		TARJETA DINERS <input type="checkbox"/>		MONTO SOLICITADO \$
	CREDITO AUTOMATICO <input type="checkbox"/>		TARJETA VISA <input type="checkbox"/>		PLAZO <input type="text"/> MESES
	CUPO INSP. ALICIONAL <input type="checkbox"/>		TARJETA VISA AMPARADA <input type="checkbox"/>		GARANTIA PERSOAL <input type="checkbox"/>
	CUENTA FONDO COMUN ORDINARIO FIDUCIARIA SUPERIOR S.A.		TARJETA MASTERCARD <input type="checkbox"/>		TARJETA MASTERCARD AMPARADA <input type="checkbox"/>
PRODUCTOS QUE PONE CON EL BANCO	CTA. CORRIENTE No. <input type="text"/>		CTA. DE AHORROS <input type="text"/>		TARJETA DINERS No. <input type="text"/>
	CTA. SUPERIOR No. <input type="text"/>		CREDITO No. <input type="text"/>		FECHA OTORGAMIENTO CREDITO <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/>
	TARJETA BANCO SUPERIOR VISA <input type="text"/>		TARJETA MASTERCARD <input type="text"/>		
<b>DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE</b>					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
PROFESION		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION ACTUAL		DIRECCION ANTERIOR		TEL. DOMICILIO	
TEL. OFICINA		TEL. CASER		TEL. CELULAR	
DIRECCION ACTUAL		DIRECCION ANTERIOR		TEL. DOMICILIO	
DIRECCION ANTERIOR		DIRECCION ACTUAL		TEL. DOMICILIO	
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA</b>					
NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TEL. DOMICILIO	
DIRECCION		DIRECCION		TEL. DOMICILIO	
DIRECCION		DIRECCION		TEL. DOMICILIO	
<b>INFORMACION FINANCIERA</b>					
INGRESOS POR LA EMPRESA		INGRESOS POR OTROS		TOTAL INGRESOS	
GASTOS POR LA EMPRESA		GASTOS POR OTROS		TOTAL GASTOS	
GASTOS PERSONALES		GASTOS PERSONALES		TOTAL GASTOS	
GASTOS PERSONALES		GASTOS PERSONALES		TOTAL GASTOS	
GASTOS PERSONALES		GASTOS PERSONALES		TOTAL GASTOS	
<b>ACTIVOS</b>					
VALOR CREDITO INGRESOS		VALOR CREDITO INGRESOS		TOTAL ACTIVOS	
VALOR CREDITO INGRESOS		VALOR CREDITO INGRESOS		TOTAL ACTIVOS	
VALOR CREDITO INGRESOS		VALOR CREDITO INGRESOS		TOTAL ACTIVOS	
<b>PASIVOS ( Compromisos y obligaciones Financieras vigentes).</b>					
PRESTAMOS E HIPOTECAS		PRESTAMOS E HIPOTECAS		TOTAL PASIVOS	
PRESTAMOS E HIPOTECAS		PRESTAMOS E HIPOTECAS		TOTAL PASIVOS	
PRESTAMOS E HIPOTECAS		PRESTAMOS E HIPOTECAS		TOTAL PASIVOS	
<b>REFERENCIAS FINANCIERAS COMERCIALES</b>					
ENTRADA		ENTRADA		TOTAL PASIVOS	
ENTRADA		ENTRADA		TOTAL PASIVOS	
ENTRADA		ENTRADA		TOTAL PASIVOS	
<b>OBSERVACIONES DEL ASesor</b>					

[illegible]

FAMILIARES	NOMBRE	DIRECCION	PARIENTESCO	TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO

TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PASAPORTE		NACIONALIDAD <input type="checkbox"/>		No. DE IDENTIFICACION <input type="checkbox"/>		LUGAR DE ENTREVISTA <input type="checkbox"/>		FECHA DE EXPIRACION AÑO MES DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		LUGAR DE NACIMIENTO		SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		ACTIVIDAD ECONOMICA EMPLEADO <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> SUICO <input type="checkbox"/>		PROMESOR <input type="checkbox"/>	
DIRECCION RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>		CIUDAD/DEPARTAMENTO		TELÉFONO		BÚFONO Y/O CELULAR		BÚFONO	
DIRECCION OFICINA <input type="checkbox"/>		CIUDAD/DEPARTAMENTO		TELÉFONO		FAX			

*Afirmar la expedición de una Tarjeta de Crédito electoral Directo y aceptar que los conceptos que efectúe no beneficiarán a sus cargados o no suentos*

1ER APELLIDO		2DO APELLIDO		NOMBRES		C.C.	C.E.	Nº DOCUMENTO		PAGINA 7 DE 10	
PAS		TEL		PAS		TEL		PAS		TEL	
SEX: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		PARIENTESCO CON EL PRINCIPAL		PROFESION		OCTUBRO 13 CARGO ACTUAL					
EMPRESA DONDE TRABAJA				ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		TOTAL INGRESOS \$		TOTAL EGRESOS \$			
DIRECCION CIVIL Y CORRESPONDENCIA				TELEFONO		CIudad		DEPARTAMENTO			
TIPO DE TRABAJO		OTRA PERSONA		ANT. TRABAJO		SUSCRIPCION A LA SUSCRIPCION		W		W	

[illegible][illegible]

En consecuencia, cualquier uso de los contenidos de este sitio web con fines de lucro o para promover actividades comerciales sin el consentimiento expreso de la Asociación Nacional de Instituciones de Fomento, o para fines de lucro, se considerará una infracción de los derechos de propiedad intelectual de la Asociación Nacional de Instituciones de Fomento, y será sancionada de acuerdo a lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual de la República de Chile.

[illegible]

Reaction of flavon-3-ol type of compounds in reaction with oxidant is as follows:

Flav-3-ol type	ANV	Y	NO	Y	NO	ANV	Y	NO	Y	NO	ANV	Y	NO	Y	NO
----------------	-----	---	----	---	----	-----	---	----	---	----	-----	---	----	---	----

1. ☐ **Yes** ☐ **No** ☐ **Other** ☐ **Don't know**

FORMA DE ACQUISIÇÃO PRINCIPAL C.C. Nº:	FORMA DE ACQUISIÇÃO ADICIONAL C.C. Nº:	FORMA DE ACQUISIÇÃO TERCEIRA ADICIONAL C.C. Nº:
Transferência de bens e direitos		Do Terceiro, Causa Superior

1. IDENTIFICACIÓN DEL AUTÓR Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 2. FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_ Lugar de Entrega \_\_\_\_\_  
 3. OBJETO DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 4. CONTENIDO DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 5. OTROS DATOS \_\_\_\_\_

CHINESE JOURNAL	10.20	10.20
-----------------	-------	-------

C/PO TARJETA VISA CLASSIC	VISA GOLD	C/PO CREDITO TARJETA SUPERIOR	PLAZO	to 30
\$	\$	\$		
C/PO TARJETA VISA AMPORADA		C/PO DISPONIBILIDAD ECONOMICA		
\$				to 30
C/PO TARJETA PREMIER		MUOTO CREDITO	PLAZO	
NOMBRE (SOCIETAT) EMPRESARIAL	CODIGO	NOMBRE ASISTENTE COMERCIAL	CODIGO	

COTA ITAMORON		COTA DE CASALTO	
DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM
01/01/2010	31/12/2010	01/01/2010	31/12/2010

[illegible]