SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Check City

Complete este formulario y entréguelo al próximo representante disponible.

¿Cómo supo de nosotros?

☐ Televisión ☐ Internet ☐ Pasaba por acá ☐ Referido por: _____

Solo para uso de la oficina

Nueva	Actualización	Reprocesamiento

Información del solicitante

Apellido	Nombre	Segundo nombre	Número de Seguro social	Fecha de nacimiento	Fecha de hoy

Dirección residencial	Apartamento n.º	Ciudad	Estado	Código postal

Cantidad de meses/años en esta dirección	☐ ¿Propio? ☐ ¿Arrendado?	Número de teléfono de su casa	Teléfono celular	Dirección de correo electrónico

Historial de adelantos en efectivo

¿Tiene algún otro adelanto en efectivo pendiente de cancelación? ☐ *Sí* ☐ *No*	Si la respuesta es sí, ¿cuánto adeuda?	¿Cuándo vence su préstamo?	Nombre de la o las compañías

Información del Empleador (u otra Fuente de ingresos)*

Empleador (u otra Fuente de ingresos)	Fecha de inicio	Puesto	Departamento	Teléfono del trabajo / Extensión

Dirección del empleador/ Cruce de calle más importante	Supervisor	Nombre por el cual lo conocen en el trabajo	Día de pago de la semana

Fecha del próximo día de pago	Pago (marque una opción) ☐ Semanalmente ☐ Quincenalmente ☐ Mensualmente ☐ Bimestralmente	Depósito directo ☐ Sí ☐ No	¿En qué turnos trabaja?

Ingreso bruto mensual $	¿Existen otras fuentes de ingresos que deseara que se considerasen?	Ingreso mensual bruto $

*** No es necesario revelar los ingresos por la cuota de alimentos, la manutención de hijos o la manutención separada si no deseara que se los tenga en cuenta como base para el pago de esta obligación**. Cuota de alimentos, manutención de hijos o manutención separada recibida en virtud de una ☐ orden judicial ☐ acuer-do escrito, ☐ compromiso verbal. (Marque una opción).

Referencias/Personas de contacto

Familiar (**no vive con usted**)	Relación	Ciudad y estado	Teléfono
Referencia personal **(no vive con usted)**	Relación	Ciudad y estado	Teléfono
Referencia personal**	Relación	Ciudad y estado	Teléfono

**Proporcione 3 referencias si solicita un Préstamo a sola firma

Aviso: revise y firme la Página 2 de 2

Solo para el uso de la oficina

Ingreso de datos	Verificación doble	Procesado por	Gerente que aprueba/Monto aprobado $	Monto Solicitado $	Fecha e iniciales de la revisión del gerente de sucursal

AVISO: La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito (*Federal Equal Credit Opportunity Act*) prohíbe que los acreedores discriminen a quienes solicitan un crédito en función de su raza, color, religión, nacionalidad, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante estuviese capacitado para celebrar un contrato vinculante); porque la totalidad o una parte del ingreso del solicitante proviene de un programa de asistencia pública o porque el solicitante ha ejercido de buena fe algún derecho de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección del Crédito al Consumidor (*Consumer Credit Protection Act*). La agencia federal que administra el cumplimiento de esta ley en relación con este acreedor es la Comisión Federal de Comercio, Igualdad de Oportunidad de Créditos (*Federal Trade Commission, Equal Credit Opportunity*), Washington, D.C. 20580.

Copias: podrá solicitar y recibir una copia de esta Solicitud.

Política de privacidad: usted confirma que ha recibido una copia de la Política de privacidad de la compañía.

Verificación inicial: usted reconoce que la información que consta en su solicitud es fiel y veraz según su leal saber y entender y que, en la actualidad, no está involucrado en ningún proceso de quiebra ni está considerando presentarse en concurso de acreedores. Nos autoriza a verificar la veracidad de toda la información que nos proporcionó comunicándonos con terceros, entre ellos, toda persona o empresa que aparece enunciada en su solicitud, toda agencia de informes del consumidor y toda base de datos que no sea de las agencias de informes del consumidor. Nos reservamos el derecho de negarnos a prestar servicio a cualquier persona por un motivo legítimo, inclusive la realización de declaraciones falsas, confusas o incompletas.

Actualización de la información: usted acepta actualizar la información que nos ha proporcionado. Por lo tanto, se compromete a informarnos todo cambio en la información incluida en su solicitud o cualquier tipo de información que recibamos con posterioridad en el transcurso de su relación comercial con nosotros.

Comunicaciones para una nueva verificación de su información de contacto: conforme lo permiten las leyes, la nueva verificación de su información de contacto o el hecho de dejar mensajes a sus **Personas de referencia/contacto** en los que se solicita que nos llame es algo necesario para que podamos hablar en persona con usted respecto a los arreglos relacionados con su cuenta. Dicha verificación nueva puede incluir comunicarse con un tercero, incluida, entre otros, toda persona de referencia o de contacto que pudiese agregar en una fecha posterior y obtener cualquier tipo de información o datos para cualquier fin comercial legítimo a través de una fuente, incluidas, entre otros, las personas o las compañías nombradas en su solicitud, las bases de datos de terceros que no son de agencias de informes del consumidor y las agencias de informes del consumidor. **NOS AUTORIZA A CONTACTARNOS CON TERCEROS, LO QUE INCLUYE, ENTRE OTROS, SUS REFERENCIAS PERSONALES, PERSONAS DE CONTACTO Y PERSONAS QUE CONTESTAN SU NÚMERO TELEFÓNICO (I) PARA OBTENER SU INFORMACIÓN DE CONTACTO O UBICACIÓN, DÓNDE SE ENCUENTRA SU DOMICILIO PARTICULAR, CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO O LUGAR DE EMPLEO Y (II) PARA DEJAR UN MENSAJE A DICHA PERSONA Y PEDIRLE QUE USTED SE CONTACTE CON NUESTRA OFICINA.**

Informes de crédito y generación de informes de crédito: usted nos autoriza para que obtengamos informes del consumidor con el fin de evaluar su solicitud de servicios, lo que incluye toda solicitud de crédito, o para administrar su cuenta, inclusive para cobrarle cualquier monto que nos adeude. Acepta que podremos obtener informes del consumidor posteriores en relación con una actualización, renovación o prórroga del crédito o con cualquier revisión o cobro de un monto que nos adeude sin un más aviso y autoriza todos estos informes del consumidor. Autoriza la generación de informes de todo su historial de crédito en relación con todas las agencias de informes del consumidor, incluidas las oficinas de crédito y las agencias especializadas, de acuerdo con lo permitido por la ley, para cualquier préstamo que obtuviese en el momento de su solicitud o en cualquier momento posterior, lo que incluye, entre otros, el refinanciamiento de un préstamo inicial y cualquier préstamo nuevo posterior.

Comunicación telefónica con usted o mensajes telefónicos: al firmar a continuación, nos da su permiso para (i) llamar a los números telefónicos enumerados con anterioridad o que nos proporcione en una fecha posterior al actualizar la información de contacto y (ii) dejar mensajes de voz en los que se indique el nombre de la Compañía, la información de contacto y el motivo de la llamada.

Correo y correo electrónico: autoriza a Check City y a sus afiliadas a comunicarse ocasionalmente con usted por correo postal o correo electrónico. Usted acuerda que nos informará sobre cualquier cambio en su dirección de correo. Si no deseara recibir comunicaciones por correo electrónico, puede darse de baja siguiendo los procedimientos de exclusión indicados en el mensaje de correo electrónico o notificando a la Compañía por escrito a Check City Partnership, LLC, PO Box 35227, Las Vegas, NV 89133.

Llamadas automatizadas por transacciones (incluidos los mensajes de texto) a su teléfono celular: las llamadas a su teléfono celular (incluidos los mensajes de texto) pueden estar sujetas a cargos por parte de su proveedor de servicio telefónico. Si usted proporcionó o actualizó su número de teléfono celular, entonces nos autoriza a realizar llamadas (incluso enviar mensajes de texto) usando un sistema de llamadas automatizadas o un mensaje previamente grabado a su teléfono celular, con el objetivo de proporcionar información de cuenta y servicios, por ejemplo, cuando su transacción ha sido aprobada, recordatorios de pagos y gestiones de cobro. Si no deseara recibir llamadas automatizadas (incluidos los mensajes de texto) con respecto a su transacción, puede darse de baja siguiendo los procedimientos de exclusión indicados en el mensaje o notificarlo a la Compañía por escrito a: Check City Partnership, LLC, PO Box 35227, Las Vegas, NV 89133. Estas llamadas o los mensajes de texto le proporcionarán información sobre la cuenta y los servicios, a título enunciativo, cuando se aprueba su transacción, los recordatorios de pago y los esfuerzos de cobro. La frecuencia de los mensajes variará según la cuenta. Para soporte, envíe el texto HELP al 90994. Si no deseara recibir llamadas marcadas en forma automática con respecto a su cuenta, puede retirar su consentimiento y eliminar su información de SMS enviando “STOP”, “END”, “CANCEL”, “UNSUBSCRIBE” o “QUIT” al mensaje de texto que ha recibido, enviar el texto STOP al 90994 o notificárnoslo por escrito en cualquier momento a P.O. Box 970851 Orem, Utah 84097. Este programa es compatible con Alltel, AT&T, Boost, Sprint, Verizon Wireless, Virgin Mobil, MetroPCS, T-Mobile y U.S. Cellular. Las operadoras no asumen la responsabilidad por los mensajes demorados o imposibles de entregar.

ARBITRAJE: el arbitraje es un recurso para resolver cuestiones legales entre las partes mediante un árbitro neutral y no ante un tribunal judicial. Tenemos una política de someter a arbitraje todas las reclamaciones, demandas y disputas que no puedan resolverse ante un tribunal judicial, incluidos el alcance y la validez de esta cláusula de arbitraje y cualquier derecho que usted pueda tener a participar en una presunta demanda colectiva (en adelante, “disputa(s)”). Todos los contratos de cliente contienen otra cláusula de arbitraje que reemplaza la presente cláusula de arbitraje y rige la resolución de disputas. Sin embargo, si no celebra un contrato de cliente con nosotros, la resolución de disputas se regirá de conformidad con esta cláusula de arbitraje. Usted acepta que **RENUNCIA A SU DERECHO A UN JUICIO POR JURADO para resolver las disputas en nuestra contra**. La Ley Federal de Arbitraje (*Federal Arbitration Act*) rige esta cláusula de arbitraje. Si cualquiera de las dos partes tiene una disputa, deben notificar tal circunstancia a la otra por escrito. Tiene el derecho de seleccionar a una de las siguientes organizaciones de arbitraje, las cuales regirán el arbitraje de conformidad con sus normas para el consumidor, a saber: la Asociación Estadounidense de Arbitraje (*American Arbitration Association*, AAA), http://www.adr.org, o JAMS, http://www.jamsadr.com, y adelantaremos todos los gastos asociados con el arbitraje, entre ellos, los cargos de presentación, administrativos y de audiencias, al igual que los honorarios del árbitro. Usted será responsable de los honorarios de sus abogados, si los hubiera. Toda apelación de una sentencia emanada del tribunal de justicia deberá ser resuelta por arbitraje vinculante. **El árbitro no realizará un arbitraje por demanda colectiva.** La audiencia de arbitraje se llevará a cabo en el condado donde se firme esta Solicitud. Si las asociaciones de arbitraje antes enumeradas no están disponibles y las partes no pueden de otra forma ponerse de acuerdo acerca de otra que las sustituya, entonces cada parte puede peticionar ante un tribunal, conforme al artículo 5 de la Ley de Arbitraje Federal, las Secciones 1-16 del Código de los Estados Unidos 9, siempre y cuando tal árbitro haga cumplir los términos de esta Solicitud y la Disposición de Arbitraje, lo cual incluye la prohibición de un arbitraje por demanda colectiva.

Check City solicita información/verificación del empleo o la residencia. A continuación se incluye la autorización para la información solicitada. Por favor, envíe un fax a (702) 214-8669. Usted autoriza a Check City a obtener y/o verificar cualquier información sobre el empleo y/o la residencia que sea necesaria.

Información del empleo (uso de la oficina)

Nombre: _____

Núm. de Seguro social #: _____

Empleado en la actualidad: Sí ☐ No ☐

Fecha de contratación: _____ Fecha de finalización: _____ ☐

Recontratable: Sí ☐ No ☐ Tiempo completo ☐ Medio tiempo ☐

Puesto: _____ Salario: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono: _____

Compañía: _____

Número de fax: _____

Atención: _____

Fecha de envío por fax: _____

Información residencial (uso de la oficina)

Residente actual: Sí ☐ No ☐

Dirección: _____

_____

Fecha de vencimiento del arrendamiento _____

Fecha de mudanza: _____

Fecha de mudanza de salida: _____

Renta al día: Sí ☐ No ☐

Renta mensual: _____

Dirección a futuro: _____

_____

Compañía: _____

Número de fax: _____

Atención: _____

Fecha de envío por fax: _____

Usted reconoce que, a su leal saber y entender, la información proporcionada en esta Solicitud de Préstamo es exacta. Usted manifiesta que actualmente no es parte de ninguna quiebra ni está considerando la posibilidad de presentar una solicitud de concurso de acreedores. Usted acepta los términos y las condiciones de la disposición de Arbitraje precedente.

_____ Firma del Solicitante

_____ Firma del Cosolicitante (si correspondiese)