

## ESTADO DE SITUACIÓN PARA PERSONAS NATURALES

AL

**FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA**

ANTECEDENTES PERSONALES			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres		Rut	
Fecha de Nacimiento  ____/____/____	Sexo  <input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino	Nacionalidad <input type="checkbox"/> 1 Chilena <input type="checkbox"/> 2 Extranjera	País <input style="width: 50px;" type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Residencia Definitiva (RD)	<input type="checkbox"/> Residencia Sujeta a Contrato (RSC)
		<input type="checkbox"/> Residencia Temporal (RT)	
		Años de residencia en Chile (sólo Extranjeros) <input style="width: 30px;" type="text"/>	
Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 Casado 2 Soltero 3 Viudo	4 Separado 5 Divorciado	Régimen Conyugal <input type="checkbox"/> 1 Sociedad Conyugal 2 Separación de Bienes 3 Participación de Gananciales	Número de Cargas o Personas Dependientes <input style="width: 30px;" type="text"/>
Nivel Educativo <input type="checkbox"/> 1 Educación Básica 2 Educación Media 3 Técnico	4 Técnico Universitario 5 Universitario Completo 6 Universitario Incompleto	<input style="width: 30px;" type="text"/> Años Cursados	Profesión
Universidad			Año Egreso

DIRECCIÓN PARTICULAR			
Residencia en Chile <input type="checkbox"/>	Código Postal	Calle y N°	
Exterior <input type="checkbox"/> País <input style="width: 50px;" type="text"/>		Comuna	Depto / Oficina
		Sector	Ciudad
Región	Teléfono (con código de área)	Celular	E-mail
Fax Particular (con código de área)	Casilla / Correo	Propiedad donde vive <input type="checkbox"/> 1 Propia <input type="checkbox"/> 2 Arrendada	Tiempo viviendo en actual domicilio Años <input style="width: 30px;" type="text"/> Meses <input style="width: 30px;" type="text"/>
		3 Familia 4 Otro	
		Monto Arriendo \$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	

DIRECCIÓN COMERCIAL			
Chile <input type="checkbox"/>	Código Postal	Calle y N°	
Exterior <input type="checkbox"/>		Comuna	Depto / Oficina
País <input style="width: 50px;" type="text"/>		Ciudad	
Región	Teléfono Comercial (con código de área)	Fax Comercial (con código de área)	E-mail

ANTECEDENTES CÓNYUGE			
Nacionalidad Chilena <input type="checkbox"/>	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Extranjera <input type="checkbox"/> País <input style="width: 50px;" type="text"/>			
Rut	Profesión	Cargo que Desempeña	Renta Líquida Mensual
Nombre del Empleador	Teléfono Comercial	E-mail	

**ANTECEDENTES LABORALES**
 Declara tener Ingresos      Sí       NO 

Actividad del Cliente

Ingresos Líquidos Mensuales (\$)

Fijos

Variables

1. EMPLEADO 2. PROFESIONAL INDEPENDIENTE 3. ESTUDIANTE 4. DUEÑA DE CASA 5. JUBILADO 6. RENTISTA 7. SUELDOS Y/O RETIROS DE  
SOC. PROPIAS 8. OTROS INGRESOS 9. ARRIENDO PROPIEDADES **TOTAL INGRESOS LÍQUIDOS**

\$

\$

**EMPLEADO**

Nombre del Empleador:

Rut:

Cargo que Desempeña:

Giro de la Empresa en que Trabaja:

Fecha Ingreso al Cargo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha Ingreso a Empresa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Empleador Anterior:

Rut:

Cargo que Desempeñó:

Fecha Ingreso Empleador Anterior: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha Egreso Empleador Anterior: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Giro del Empleador Anterior:

**PROFESIONAL INDEPENDIENTE / RENTISTA / EMPRESARIO**

Actividad:

Cargo que Desempeña:

Fecha Inicio de Actividad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Giro de la Empresa:

**ACTIVOS (\$)**
**1** Inversiones (tipos):  Fondos Mutuos  Depósitos a Plazo  Acciones en Bolsas  APV  
 Bonos o papeles del Banco Central  Otros

 Declara tener este tipo de Activos      Sí       NO 

Tipo	Local(L) o Exterior(E)	Institución	Prenda Banco / Institución	Monto Inversión
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
Total				\$

**2** Vehículos (tipos):  Auto  Camioneta  Camión  Moto  Avión  Lancha  Otro

 Declara tener este tipo de Activos      Sí       NO 

Tipo	Marca / Modelo	Año	Patente	Prenda Banco / Institución	Valor Vehículo
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
Total					\$

**3 Bienes Raíces (tipos):**  1 Casa  2 Departamento  3 Edificio  4 Oficina  5 Local Comercial  
 6 Estacionamiento  7 Sitio  8 Bodega  9 Otro

Declara tener este tipo de Activos      Sí       NO

Tipo	Dirección	Comuna	Región	Rol	Hipoteca Banco / Institución	Valor Bien Raíz
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

Total \$

**4 Participación en Sociedades (tipos):**  1 Limitada  2 Anónima Cerrada  3 Anónima Abierta  4 Colectiva  
 5 En Comandita  6 Sucesión

Declara tener este tipo de Activos      Sí       NO

Tipo	Rut	Razón Social	Patrimonio \$	% Participación	Valor Participación
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

Total \$

**5 Otros Activos**

Declara tener este tipo de Activos      Sí       NO

Descripción	Gravamen Banco / Institución	Valor Activos

Total \$

Total Activos \$

**PASIVOS (\$)**

**6 Obligaciones con Bancos, Financieras, Empresas Mutuarias, Leasing y Otras Obligaciones**

Declara tener este tipo de Pasivos      Sí       NO

Tipo de Deuda (1)	Institución	Moneda	Monto Aprobado (\$)	Tipo de Garantía (2)	Vencimiento Final	Pago Mensual (\$) (*)	Monto de Deuda Actual (\$)
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

(\*) Si el pago no es mensual, indicar su equivalencia en mensualidades

**Tipo de Deuda (1):**  
 1. Tarjeta de Crédito 2. Línea Sobregiro en Cuenta Corriente 3. Crédito de Consumo  
 4. Crédito Comercial 5. Préstamo Hipotecario 6. Leasing 7. Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Tipo de Garantía (2):**  
 1. Hipoteca 2. Prenda 3. Otras (indicar) \_\_\_\_\_

Total Pasivos  
 \$

**TOTAL PATRIMONIO**  
 \$

(ACTIVOS - PASIVOS)

Deudas Indirectas (Avaless Otorgados y Otros)							
Nombre o Razón Social Avalado	Rut	Banco / Institución	Tipo de Deuda (1)	Tipo de Garantía (2)	Vencimiento Final	Pago Mensual (\$)	Saldo Deuda (\$)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
							Total \$

**Tipo de Deuda (1):**

1. Tarjeta de Crédito 2. Línea Sobregiro en Cuenta Corriente 3. Crédito de Consumo  
4. Crédito Comercial 5. Préstamo Hipotecario 6. Leasing 7. Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Tipo de Garantía (2):**

1. Hipoteca 2. Prenda 3. Otras (indicar) \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS**

BANCARIAS			
Banco	Sucursal	Nº Cuenta Corriente	Fecha Apertura
			___ / ___ / ___
			___ / ___ / ___
			___ / ___ / ___
			___ / ___ / ___

PERSONALES		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

“Declaro bajo juramento que todos y cada uno de los datos e informaciones contenidas en el presente Estado de Situación y cada uno de los documentos que se acompañan al mismo, son expresión fiel de la verdad. Declaro conocer el Artículo 160 de la Ley General de Bancos, que sanciona con pena de presidio menor en sus grados medio a máximo a quién obtuviere créditos suministrando datos falsos o maliciosamente incompletos acerca de su identidad, actividad, domicilio o estado de situación o patrimonio, ocasionando perjuicios al Banco”. “Asimismo declaro conocer y aceptar que en caso de no cancelar en el plazo acordado mis obligaciones con Banco BICE, existen recargos de cobranza conforme a la ley que serán de mi cargo y que éstos son aplicados por empresas externas a las cuales el banco encomienda esta gestión”.

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

Estimado Cliente: El Banco BICE ha desarrollado un programa de premios “BICEClass”, mediante el cual usted genera “Dólares BICE” por sus compras con Tarjeta de Crédito, los cuales puede aplicar en diferentes bienes y servicios. Con el fin de poder adaptarnos lo mejor posible a sus necesidades en este sentido, le agradecemos se sirva darnos respuesta a las siguientes consultas:

GRUPO FAMILIAR		2) VIAJES	3) HOBBIES	4) DEPORTES
	Edad Sexo M/F	Indicar frecuencia: semanal. mensual. anual	Música <input type="checkbox"/>	Tenis <input type="checkbox"/>
Cónyuge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dentro del País <input type="checkbox"/>	Pintura <input type="checkbox"/>	Golf <input type="checkbox"/>
Hijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuera del País <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/>	Fútbol <input type="checkbox"/>
Hijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lugares más visitados (especificar)	Teatro <input type="checkbox"/>	Ski <input type="checkbox"/>
Hijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Cocina <input type="checkbox"/>	Otro (especificar)
Hijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Otro (especificar)	_____
Hijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		_____	

USO INTERNO: código ejecutivo