



# LOAN APPLICATION

Please complete this application form and bring it to the first available customer service representative at the front counter. Thank you!

What type of credit are you applying for?

Payday Loan

Installment Loan

Signature Loan

Title Loan

## Applicant Information

Name: Last	First	Middle	Social Security Number	Date
Physical Address:	Apt. #	City	State	Zip
Mailing Address (if different from above)				
How long have you lived at your current address?	Cell Phone Number	<input type="checkbox"/> Contract <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Prepaid	Home Phone Number	
_____ / _____ Years Months				
Email Address				Birthdate

## Employer Information / Source of Income\*

Employer Name / Source of Income		Position / Department (if applicable)		
Hire Date / Start Date	Work Phone, Extension		Payment Schedule	
			<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice a Month	
Gross Income Per Pay Period	How is source of income paid? <input type="checkbox"/> Direct deposit into account listed below <input type="checkbox"/> (Other) Deposit into a different account <input type="checkbox"/> (Other) Check		Day of the Week Paid: _____ Date(s) of the month paid: _____	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> F	
Other Sources of Income	Start Date		Payment Schedule	
			<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice a Month	
Gross Income Per Pay Period	How is source of income paid? <input type="checkbox"/> Direct deposit into account listed below <input type="checkbox"/> (Other) Deposit into a different account <input type="checkbox"/> (Other) Check		Day of the Week Paid: _____ Date(s) of the month paid: _____	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> F	

## Additional Employer / Source of Income\*

Employer Name / Source of Income		Position / Department (if applicable)		
Hire Date / Start Date	Work Phone, Extension		Payment Schedule	
			<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice a Month	
Gross Income Per Pay Period	How is source of income paid? <input type="checkbox"/> Direct deposit into account listed below <input type="checkbox"/> (Other) Deposit into a different account <input type="checkbox"/> (Other) Check		Day of the Week Paid: _____ Date(s) of the month paid: _____	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> F	

## Checking Account Information

Bank Name	State Where Bank Account Was Opened	Account Number
How long has account been open?	Routing Transit Number	
_____ / _____ Years Months		

\*Alimony, child support or other sources of income need not be revealed if you do not wish to have such income considered as a basis for repaying any obligation.

**Please read before signing:** I certify to the best of my knowledge that all of the information stated above is true. I acknowledge that all of the information given above can be used to collect any loan given to me by Moneytree, Inc. I agree that photocopies and/or fax copies of the documents I sign are as valid and enforceable as the originals.

**Credit Reporting:** You agree that we may make inquiries concerning your credit history and standing, and we may report information concerning your performance under this Agreement to credit reporting agencies. Late payments, missed payments or other defaults on your account may be reflected in your credit report.

Applicant Signature

Date

**Office Use Only:**



# SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Llene esta solicitud y entréguela al primer representante de servicio al cliente que esté disponible en el mostrador. ¡Mil gracias!

¿Qué tipo de préstamo solicita?

- Adelanto de sueldo
- Préstamo personal

- Préstamo a plazos
- Préstamo con garantía prendaria

## Información del Solicitante

Nombre	Apellido(s)	Primer Nombre	Segundo nombre	Número de seguro social	Fecha
Domicilio	Apto #	Ciudad		Estado	Código postal
Domicilio postal (si no es el mismo que el mencionado anteriormente):					
¿Desde hace cuánto vive en su domicilio actual?		Número de teléfono celular		Número de teléfono particular	
Años / Meses		<input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Prepago			
Dirección de correo-e				Fecha de nacimiento	

## Información de patrón o fuente de ingresos\*

Nombre de patrón / Fuente de ingresos		Puesto / Departamento (si corresponde)			
Fecha contratación o inicio		Teléfono trabajo y extensión		Calendario de pagos	
				<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Dos veces por mes	
Ingresos brutos por período de pago	¿Forma en que recibe el pago de sus ingresos?	<input type="checkbox"/> Depósito directo en la cuenta que aparece a continuación <input type="checkbox"/> (Otra) Depósito en una cuenta diferente <input type="checkbox"/> (Otra) Cheque		Día de la semana en que recibe pago:	Fecha(s) del mes en que recibe pago:
				<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	_____
Otras fuentes de ingresos		Fecha de inicio		Calendario de pagos	
				<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Dos veces por mes	
Ingresos brutos por período de pago	¿Forma en que recibe el pago de sus ingresos?	<input type="checkbox"/> Depósito directo en la cuenta que aparece a continuación <input type="checkbox"/> (Otra) Depósito en una cuenta diferente <input type="checkbox"/> (Otra) Cheque		Día de la semana en que recibe pago:	Fecha(s) del mes en que recibe pago:
				<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	_____

## Patrón o fuente de ingresos adicional\*

Nombre de patrón / Fuente de ingresos		Puesto / Departamento (si corresponde)			
Fecha contratación o inicio		Teléfono trabajo y extensión		Calendario de pagos	
				<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Dos veces por mes	
Ingresos brutos por período de pago	¿Forma en que recibe el pago de sus ingresos?	<input type="checkbox"/> Depósito directo en la cuenta que aparece a continuación <input type="checkbox"/> (Otra) Depósito en una cuenta diferente <input type="checkbox"/> (Otra) Cheque		Día de la semana en que recibe pago:	Fecha(s) del mes en que recibe pago:
				<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	_____

## Información de cuenta bancaria

Nombre del banco	Estado de la Unión Americana donde abrió la cuenta	Número de cuenta
¿Desde hace cuánto que está abierta la cuenta?		Número de identificación del banco
Años / Meses		

\*No es necesario que mencione el pago de pensión alimenticia para excónyuge, alimentos ni otras fuentes de ingresos si no desea que estos se consideren para determinar su capacidad de pago de toda obligación.

**Le rogamos que lea antes de firmar:** Certifico según mi leal saber que toda la información que precede es correcta. Confirmando que la información que proporcioné en este documento se puede utilizar para cobrar todo préstamo que me haya otorgado Moneytree, Inc. Acepto que cobran validez las fotocopias o faxes de los documentos que firme y se harán cumplir como si fuesen los originales. **Informes crediticios:** Usted acepta que podemos informarnos acerca de su historial crediticio y de su solvencia y que podremos compartir información sobre su cumplimiento del presente contrato con agencias de informes de crédito. Todo pago atrasado, pago no efectuado y otra falta de pago de su cuenta podrá verse reflejado en su informe crediticio.

Firma del solicitante

Fecha

**Uso exclusivo de sucursal:**