



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 Signature Loan Installment 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		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	
Gross Income Per Pay Period	How is source of income paid?		<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice a Month Day of the Week Paid: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> F Date(s) of the month paid: _____	
Other Sources of Income		Start Date	Payment Schedule	
Gross Income Per Pay Period	How is source of income paid?		<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice a Month Day of the Week Paid: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> F Date(s) of the month paid: _____	

Additional Employer / Source of Income*

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

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.

At the time you repay this loan, you should have sufficient funds to meet your other financial obligations. If you cannot pay other bills because you are paying off this debt, you should enter the payment plan offered in connection with this loan.

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. Inquiries, 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

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					
Dirección de correo-e				Fecha de nacimiento	

Información de patrón o fuente de ingresos*

Nombre de patrón o 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 o 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.

Al momento de reintegrar este préstamo, usted debe contar con fondos suficientes para cumplir con sus otras obligaciones financieras. Si no puede pagar otras cuentas porque está pagando esta deuda usted debe solicitar el plan de pagos que se ofrece en relación con este préstamo.

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. Las consultas de su historial de crédito, los pagos atrasados, los pagos no efectuados u otras faltas de pago de su cuenta podrán verse reflejados en su informe crediticio.

Firma del solicitante

Fecha

Uso exclusivo de sucursal: