



# LOAN APPLICATION

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

## 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? ____ / ____ Years Months	Cell Phone Number	<input type="checkbox"/> Contract <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Prepaid	Home Phone Number	
Email Address			Birthdate	

## Co-Applicant (must sign below)

Co-Applicant Name	Social Security Number	Cell Phone Number
-------------------	------------------------	-------------------

## Employer Information / Source of Income\*

Payable to Me

Payable to Other

Employer Name / Source of Income		Position / Department (if applicable)	
Hire Date / Start Date	Work Phone, Extension	Payment Schedule	Dates or Day of Week Paid
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	<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice Monthly	On: _____ On: _____
Other Sources of Income	Start Date	Payment Schedule	Dates or Day of Week Paid
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	<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice Monthly	On: _____ On: _____

## Additional Employer / Source of Income\*

Payable to Me

Payable to Other

Employer Name / Source of Income		Position / Department (if applicable)	
Hire Date / Start Date	Work Phone, Extension	Payment Schedule	Dates or Day of Week Paid
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	<input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Every Two Weeks <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Twice Monthly	On: _____ On: _____

## Checking Account Information

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

\*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.

State law allows loans to be structured to be repaid in a single installment or multiple installments. We only offer loans structured to be repaid in multiple installments.

**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.

**Co-Applicant:** A co-applicant who signs below authorizes the Applicant named above to obtain loans from Moneytree payable from the joint account identified above, and authorizes Moneytree to consider Co-Applicant's income as a basis for repaying any obligation.

Applicant Signature \_\_\_\_\_ Co-Applicant Signature (if applicable) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Office Use Only:**



# SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Por favor llene este formulario de solicitud y llévelo al primer representante de servicio al cliente disponible en la ventanilla. Muchas gracias.

## Información del Solicitante

Nombre	Apellido(s)	Nombre	Segundo nombre	Número de Seguro Social	Fecha
Dirección de residencia		Apartamento #	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección postal (si es distinta de la indicada anteriormente):					
¿Cuánto tiempo ha vivido en su dirección actual?		Teléfono		Número de teléfono celular	<input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Prepagado
		Años / Meses		Fecha de nacimiento	
Correo electrónico					

## Co-solicitante (debe firmar a continuación)

Nombre del Co-Solicitante	Número de Seguro Social	Número de teléfono celular
---------------------------	-------------------------	----------------------------

## Información del empleador / Origen del ingreso\* Pagadero a mí Pagadero a otros

Nombre del empleador / Origen del ingreso		Cargo / Departamento (si corresponde)	
Fecha de contratación / Fecha de inicio	Teléfono oficina, Ext		Pago
Ingreso Bruto por Período de Pago	¿De qué forma 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	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Dos veces mensualmente
Otras fuentes de ingresos		Fecha de inicio	Fechas o día de la semana de pago
			El: _____
			El: _____

## Información del empleador / Origen del ingreso\* Pagadero a mí Pagadero a otros

Nombre del empleador / Origen del ingreso		Cargo / Departamento (si corresponde)	
Fecha de contratación / Fecha de inicio	Teléfono oficina, Ext		Pago
Ingreso Bruto por Período de Pago	¿De qué forma 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	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Dos veces mensualmente
			El: _____
			El: _____

## Información de la cuenta de cheques

Nombre del banco	Estado en el que se abrió la cuenta bancaria	Número de cuenta
¿Cuánto tiempo ha estado abierta su cuenta?		Número de ruta / tránsito
		Años / Meses

\*No se tiene que divulgar información acerca de pensión alimenticia, manutención de niños ni otras fuentes de ingresos si usted prefiere que tal información no se considere como base de reembolso de cualquier obligación.

La ley estatal permite que los préstamos sean estructurados para ser reintegrados en una sola cuota o en cuotas múltiples. Sólo ofrecemos préstamos estructurados para ser reintegrados en cuotas múltiples.

**Sírvase leer antes de firmar:** Certifico según mi leal saber y entender que toda la información indicada anteriormente es verdadera. Acepto que toda la información indicada anteriormente pueda ser utilizada para cobrar cualquier préstamo que me haya sido otorgado por Moneytree, Inc. Acepto que todas las fotocopias y/o copias de faxes de los documentos que firme sean tan válidas y ejecutorias como los originales. **Informes de crédito:** Usted acepta que podemos informarnos acerca de su historial crediticio y de su solvencia y que podemos compartir información sobre su cumplimiento del presente acuerdo 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. **Co-Solicitante:** Un Co-Solicitante que firme abajo autoriza al Solicitante nombrado arriba a obtener préstamos de Moneytree pagaderos de la cuenta conjunta arriba identificada, y autoriza a Moneytree a considerar los ingresos del Co-Solicitante como base del reembolso de cualquier obligación.

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante (si es necesario)

Fecha

**Para uso exclusivo de la oficina:**