



PO Box 727 • Goshen, IN 46527 • 574.534.2506 • Fax: 574.534.0768

Loan Application

Solicitud de Prestamo

Interra Account #: _____ **Purpose of Loan:** Checking Line of Credit Auto/Vehicle Personal **Amount Requested: \$** _____
 Número de cuenta de Interra Propósito del préstamo Línea de crédito Auto/Vehículo Personal Cantidad Solicitada

APPLICANT INFORMATION - INFORMACIÓN DE SOLICITANTE				
Name - Nombre		Birthdate - Fecha de Nacimiento		Social Security No. - Número de Seguro Social
Address - Dirección		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal		
How Long? - ¿Desde Cuando?	Telephone - Teléfono		No. of Dependents - Número de Dependientes	
Previous Address (if less than 2 years) - Dirección Previa		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal		How Long? - ¿Desde Cuando?
Name of Nearest Relative - Nombre del pariente más cercano que no vive con el solicitante		Address - Dirección		Telephone - Teléfono
Current Employer - Empleador	How Long? - ¿Desde Cuando?	Position - Título	Income - Ingreso <input type="checkbox"/> Hourly - Por Hora <input type="checkbox"/> Salary - Salario	\$ _____ per hour - por hora _____ hrs/wk - horas/semana \$ _____ annually - anual
Employer Address - Dirección de Empleador		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal		Telephone - Teléfono
Previous Employer (if less than 2 years) - Empleador Previo		Address - Dirección		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal
		How Long? - ¿Desde Cuando?		Position - Título

CO-APPLICANT INFORMATION (Only necessary if co-applicant is to be contractually liable on the account.) - INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE (Solo necesario si el co-solicitante es responsable de la cuenta.)				
Name - Nombre		Birthdate - Fecha de Nacimiento		Social Security No - Número de Seguro Social
Address (only if different than main applicant) - Dirección (solo si es diferente que el solicitante)		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal		
Current Employer - Empleador	How Long? - ¿Desde Cuando?	Position - Título	Income - Ingreso <input type="checkbox"/> Hourly - Por Hora <input type="checkbox"/> Salary - Salario	\$ _____ per hour - por hora _____ hrs/wk - horas/semana \$ _____ annually - anual
Employer Address - Dirección de Empleador		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal		Telephone - Teléfono
Previous Employer (if less than 2 years) - Empleador Previo		Address - Dirección		City/State/Zip - Ciudad/Estado/Código Postal
		How Long? - ¿Desde Cuando?		Position - Título

OTHER INCOME - OTROS INGRESOS		Income from alimony, child support or separate maintenance need not be revealed if you do not choose to rely upon it as a basis for repaying this obligation. No es necesario revelar pension alimenticia o pagos de mantenimiento si no usara este tipo de ingreso para repagar esta obligación.	
Applicant: Other Income Source - Otro Ingreso del Solicitante	Monthly Amount - Ingreso Mensual	\$	
Co-applicant: Other Income Source - Otro Ingreso del Co-solicitante	Monthly Amount - Ingreso Mensual	\$	

HOME/VEHICLE/FINANCIAL INSTITUTION - HIPOTECA/VEHÍCULO/INSTITUCIÓN FINANCIERA		
Home - Casa <input type="checkbox"/> Own - Propia <input type="checkbox"/> Living with others - Vive con alguien <input type="checkbox"/> Rent - Renta <input type="checkbox"/> Other, explain - Otro, explique _____	Mortgage Holder/Landlord - Nombre del Acreedor Hipotecario/Propietario	Approx. Market Value - Valor Presente
Monthly Payment/Rent - Pago Mensual de la Hipoteca/Renta	Original Mortgage Amount - Balance original de la Hipoteca	Current Mortgage Balance - Balance de la Hipoteca
\$	\$	\$
Autos Owned - Make/Year - Autos - Marca/Año	Balance Due - Saldo Pendiente	Monthly Payments - Pagos Mensuales
	\$	\$
Current Financial Institution - Institución financiera	Account No. - Numeró de Cuenta	

OTHER OBLIGATIONS INCLUDING CREDIT CARDS, ALIMONY & CHILD SUPPORT - OTRAS PAGOS INCLUYENDO TARJETAS DE CREDITOS, PENSION ALIMENTICIA Y MANTENIMIENTO DE HIJOS				
CREDITOR'S NAME NOMBRE DEL ACREEDOR	ADDRESS DIRECCIÓN	ACCOUNT NO. NUMERO DE CUENTA	BALANCE OWING SALDO PENDIENTE	MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$

Continue on back if needed. - Continuar por el otro lado. If co-applicant has separate obligations list separately. - Si el co-solicitante tiene pagos diferentes, ponerlos por el otro lado.

Have you ever filed bankruptcy? <input type="checkbox"/> Yes - Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Alguna ves a declarado Bancarota?	Any legal proceedings against you? <input type="checkbox"/> Yes - Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Tiene algun procedimiento legal pendiente contra usted?	Do you pay alimony or child support? <input type="checkbox"/> Yes - Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Paga usted pension alimenticia o mantenimiento de hijos?	If yes, how much? \$ <input type="text"/> ¿Cuanto paga por mes?
---	--	---	---

All information stated in this application is correct and complete. All undersigned parties agree to abide by the terms of the Loan Agreement and its future revisions thereof, as issued upon approval. The undersigned authorize the Credit Union to obtain information pertaining to my/our creditworthiness, including consumer credit reports in connection with this application and for any update, renewal or extension of credit; and further authorize the disclosure of information regarding my/our account to credit bureaus and other creditors who inquire about my/our credit standing.

Toda la información indicada en esta solicitud es correcta y completa. Quienes suscriben en este documento están de acuerdo con los términos del contrato que acompañara la carta de aprobación y sus futuras revisiones. Los que suscriben en este documento autorizan a esta institución a obtener información relacionada a mi/nuestra capacidad acreedora, incluyendo informes de crédito del consumidor en conexión con esta solicitud y para cualquier actualización, renovación o extensión del crédito; Además, autorizo la declaración de información con respecto a mi/nuestra cuenta al buro de crédito y otros acreedores quienes pregunten sobre mi/nuestra situación de crédito.

Applicant's Signature - Firma del Solicitante	Date - Fecha	Co-Applicant's Signature - Firma del Co-solicitante	Date - Fecha
FOR CREDIT UNION USE ONLY Solo para uso de la cooperativa		Date Approved / /	Approved by
		Amount Approved \$	