

**SOLICITUD PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE SEGURIDAD DE CUENTAS
POR COBRAR**

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____
Según se indica en la Escritura de Constitución o el Pacto Social

Teléfono _____ Fax _____ Teléfono Celular _____

Propietario individual _____ Sociedad colectiva _____ Corporación _____ LLC _____

Si es una corporación, ¿en qué estado está incorporada? _____

¿Lleva a cabo negocios bajo otros nombres? _____

Dirección de la calle _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha en que se estableció _____

Si lleva a cabo negocios en más de un lugar, indique todas las direcciones adicionales (adjunte una hoja si es necesario) _____

Dirección de correo electrónico: _____ Dirección del Web: _____

TIPO DE NEGOCIO

Fabricante _____ Mayorista _____ Distribuidor _____ Servicio _____ Línea comercial _____

Describa el negocio: _____

NOMBRE(S) COMERCIAL(ES) PREVIO(S) usados en los últimos cinco (5) años _____

¿Tiene subsidiarias o afiliadas del negocio? _____ No _____ Sí. Si la respuesta es sí, explique _____

¿Ha habido un cambio de propietario en los últimos 12 meses? _____ No _____ Sí.

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Ha habido alguna vez un cambio del nombre comercial? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Se ha declarado la compañía en quiebra alguna vez? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

INFORMACIÓN SOBRE IMPUESTOS

No. DE IDENTIFICACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES _____

¿Adeuda usted impuestos federales o estatales, incluyendo, entre otros, impuestos retenidos?

_____ Sí _____ No

Si la respuesta es sí, ¿se ha presentado un gravamen? _____ Sí _____ No

¿Se han presentado ejecuciones? _____ Sí _____ No

Si la respuesta es sí, indique: TIPO: _____ TRIMESTRE/AÑO _____ MONTO \$ _____

Federal \$ _____ Nombre del agente _____ Teléfono _____

Estatal \$ _____ Nombre del agente _____ Teléfono _____

Local \$ _____ Nombre del agente _____ Teléfono _____

¿Tiene usted planes de pago establecidos? _____ Sí _____ No

DIRECTORES

Cargo _____ Nombre _____ Teléfono de la casa _____

Presidente,
Propietario, Dirección de la casa _____

Único o Socio
Principal Ciudad, estado, código postal _____

% de propiedad _____ No. de Seguro Social _____

Fecha de nacimiento _____ No. de licencia de conducir _____

Cargo _____ Nombre _____ Teléfono de la casa _____

Presidente,
Propietario, Dirección de la casa _____

Único o Socio
Principal Ciudad, estado, código postal _____

% de propiedad _____ No. de Seguro Social _____

Fecha de nacimiento _____ No. de licencia de conducir _____

Cargo _____ Nombre _____ Teléfono de la casa _____
Presidente,
Propietario, Dirección de la casa _____
Único o Socio
Principal Ciudad, estado, código postal _____
% de propiedad _____ No. de Seguro Social _____

Fecha de nacimiento _____ No. de licencia de conducir _____

Cargo _____ Nombre _____ Teléfono de la casa _____
Presidente,
Propietario, Dirección de la casa _____
Único o Socio
Principal Ciudad, estado, código postal _____
% de propiedad _____ No. de Seguro Social _____

Fecha de nacimiento _____ No. de licencia de conducir _____

REFERENCIAS

CONTADOR _____ Firma _____ Teléfono _____
Dirección de la calle, ciudad, estado, código postal _____

¿Prepara los estados financieros regularmente? _____

¿Con qué frecuencia? _____ ¿Última vez que los preparó? _____

ABOGADO _____ Firma _____ Teléfono _____
Dirección de la calle, ciudad, estado, código postal _____

¿Existen acciones legales pendientes? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Alguna sentencia? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Tiene alguna quiebra previa? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

BANCO _____ **Oficial de la cuenta** _____ **Teléfono** _____

Número de cuenta _____ **Ciudad y estado** _____

INFORMACIÓN SOBRE CUENTAS POR COBRAR

Monto por cobrar abierto al _____ \$ _____ No. de cuentas _____ Términos de venta _____

Antigüedad: Corriente: _____ 31-60 _____ 61-90 _____ 91-120 _____ Más de 120 _____

Total de ventas en los últimos 30 días: _____

Total de ventas en los últimos 12 meses: _____

Cinco (5) clientes más grandes por volumen de ventas	Dirección	Teléfono, fax del contacto	Promedio de ventas mensuales	Tamaño de las facturas
---	-----------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Monto que se propone dar en factoraje mensualmente \$ _____

¿Adónde se envían los pagos por correo? _____

¿Se han financiado o se han dado en factoraje antes las cuentas por cobrar? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Se financian o se ceden a factores las cuentas por cobrar actualmente? _____ No _____ Sí

Si la respuesta es sí, con quién _____

Monto de pérdidas a crédito en los últimos tres (3) años: \$ _____

¿Cuál es su facturación mensual promedio? _____

¿Cuál es el tamaño promedio de la factura? \$ _____ Más grande \$ _____ Más pequeña \$ _____

¿Es alguna de sus cuentas por cobrar de facturación en progreso? _____ Sí _____ No

¿Entrega las órdenes "según se completan" para productos de mayor tamaño? _____ Sí _____ No

¿Tiene alguna contracuenta? (¿Compra y vende de la misma cuenta?) _____ Sí _____ No

Si la respuesta es sí, explique _____

¿Tiene ventas garantizadas _____ Sí _____ No

¿Tiene alguna presentación de UCC en sus cuentas por cobrar? (¿Se ha prendado alguna de sus cuentas por cobrar como colateral?)

Sí _____ No _____ Si la respuesta es sí, con quién _____

¿Tiene préstamos comerciales pendientes de pago? _____ Sí _____ No

Si la respuesta es sí, con quién _____

Monto del préstamo \$ _____ Término _____

¿Tiene cualquier otro activo de la compañía prendado como colateral (inventario, edificios)?

_____ Yes _____ No

Si la respuesta es sí, con quién _____

PROVEEDORES PRINCIPALES

<u>Nombre del proveedor</u>	<u>Producto suministrado</u>	<u>Contacto</u>	<u>Número de teléfono</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

El solicitante entiende que J&D Financial Corporation se propone confiar en la información anterior al determinar si entrar en un programa de factoraje, y el solicitante autoriza a J&D Financial a hacerlo. El solicitante también entiende que la información anterior puede incorporarse por referencia en un convenio entre el Solicitante y J&D Financial y cualquier falta del Solicitante en revelar verdadera, completa y correctamente la información solicitada puede constituir un incumplimiento de dicho convenio. El solicitante entiende, además, que J&D Financial, al solicitar que se llene o al aceptar este formulario de solicitud, no se ha comprometido a hacer ni este hecho implica la intención o el compromiso de entrar en un programa de factoraje con el Solicitante. El Solicitante acepta que ha retenido una copia de esta solicitud. El Solicitante por este medio autoriza a J&D Financial Corporation (a un funcionario, empleado u otro representante de la misma) a visitar e inspeccionar cualesquiera propiedades del Solicitante; discutir sobre el Solicitante y sus asuntos, finanzas y cuentas y ser informado con respecto a los mismos por los funcionarios, los empleados y el contador público independiente del Solicitante; todo en la medida razonable que J&D Financial Corporation desee, y todo bajo la condición de que J&D Financial busque dicha información de buena fe y en relación y dentro de la solicitud de factoraje.

El Solicitante por este medio autoriza a sus proveedores, clientes, prestamistas, contadores, funcionarios y abogados a proporcionarles a J&D Financial Corporation (y a cualquier funcionario, empleado o representante de la misma) la información sobre el Solicitante y sus asuntos, finanzas y cuentas que J&D Financial Corporation pueda solicitar. El Solicitante también autoriza a cada una de

dichas personas y firmas a aceptar una copia de esta Autorización como si la misma fuera un original.

Fecha: _____

Solicitante: _____

Por: _____

Cargo: _____

ANEXO A LA SOLICITUD DE CRÉDITO

La persona o personas suscritas, la cual es un director del solicitante de crédito o un propietario único del solicitante de crédito, reconociendo que su otro historial crediticio personal puede ser un factor en la evaluación del historial crediticio del solicitante, por este medio consiente y autoriza el uso de un informe de crédito del consumidor sobre el suscrito por parte de J&D Financial Corporation, de cuando en cuando o según se necesite para la evaluación del crédito.

Fecha: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN (Sírvese adjuntar con la solicitud)

1. Declaraciones de impuestos corporativas o personales (2 años)
2. Estados financieros corporativos o personales (2 años)
3. Escritura de constitución (si es una corporación)
4. Pacto social (si es una sociedad colectiva)
5. Antigüedad actual de las cuentas por cobrar
6. Antigüedad actual de las cuentas por pagar
7. Copias de presentaciones de UCC si ha asignado actualmente sus cuentas por cobrar a otra parte asegurada.
8. Sírvase incluir un cheque por la cantidad de \$400 pagadero a J&D Financial Corporation si su compañía tiene su sede en la Florida. Si la compañía está ubicada fuera del estado de la Florida, sírvase enviar un cheque por la cantidad de \$500.

- Este dinero es para lo siguiente
 - A. Documentación
 - B. Verificar el crédito
 - C. Búsquedas y presentaciones de UCC a nivel local y estatal.

En algunas situaciones podemos requerir un cargo adicional por debida diligencia. Si éste es necesario, se discutirá antes de que se firmen los documentos.