



**boc**capital  
What's your next step?

## REQUISITOS MÍNIMOS

¿Vive usted fuera de la área metropolitana de Nueva York?

(La ciudad de Nueva York o los condados Westchester, Nassau, Suffolk, Essex, Bergen, Union, Hudson and Middlesex)

Sí

No

¿Opera su negocio fuera de la ciudad de Nueva York?

Sí

No

¿Está involucrado su negocio en la industria de entretenimiento para adultos?

Sí

No

¿Tiene usted una bancarrota activa?

Sí

No

¿Está involucrado su negocio en la compra/ venta de bienes ilegales o pirateados?

Sí

No

¿Opera su negocio en uno de los 5 boros de Nueva York?

Sí

No

## PASOS PARA APLICAR POR UN PRÉSTAMO

Para calificar por un préstamo con BOC Capital, usted tiene que vivir u operar su negocio en la ciudad de Nueva York. Individuos pueden solicitar por un préstamo por parte de su Corporación o LLC (SA de CV), pero serán responsables personalmente por la deuda.

Préstamos deben de tener un propósito legítimo para mejorar o ayudar el negocio. Puede aplicar por cualquier cantidad entre \$500 y \$35,000.

Los términos de financiamiento serán decididos por el comité de BOC Capital Corp. Préstamos tienen plazos de entre 3 meses y 3 años.

Hay una cuota administrativa NO-reembolsable de \$25 por prestamos de menos de \$5,000, \$50 por prestamos entre \$5001-\$10,000, y \$100 por prestamos mayores de \$10,000. La cuota se tiene que pagar con cheque o "money order" a BOC Capital Corp. antes de entregar la solicitud.

Esta solicitud representa la primera parte del proceso. El próximo paso será recolectar los documentos para verificar toda la informacion relevante proveída en esta solicitud.

¿Preguntas?, llame al 718-624-9115 (Brooklyn) o al 718-205-3773 (Queens).

## 1.2 Información preliminar

\*¿Ha obtenido un préstamo con BOC Capital antes?

 Sí No

\*¿Cómo supo de nosotros?

<input type="checkbox"/> Banco/ Cooperativo	<input type="checkbox"/> Gobierno - Otra manera
<input type="checkbox"/> BOC - Brooklyn	<input type="checkbox"/> Organización hermana de BOC
<input type="checkbox"/> BOC - Queens	<input type="checkbox"/> Televisión o radio
<input type="checkbox"/> BOC - Chinatown / CMP	<input type="checkbox"/> Periódico o revista
<input type="checkbox"/> BOC - South Brooklyn / COJO Flatbush	<input type="checkbox"/> Organización sin fines de lucro - EDC
<input type="checkbox"/> BOC - Staten Island / WBLDC	<input type="checkbox"/> Organización sin fines de lucro - otra
<input type="checkbox"/> BOC - Upper Manhattan / WHIDC	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - MIDTOWN
<input type="checkbox"/> Un cliente de BOC	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - QUEENS
<input type="checkbox"/> Un empleado de BOC	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - WASH. HEIGHTS
<input type="checkbox"/> Incubadora de negocios	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - BRONX
<input type="checkbox"/> Asociación de negocios	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - BROOKLYN
<input type="checkbox"/> Otro empresario (no cliente de BOC)	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - LOWER MANHATTAN
<input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (no SBDC)	<input type="checkbox"/> NYC Small Biz Solutions - UPPER MANHATTAN
<input type="checkbox"/> Cámara de Comercio	<input type="checkbox"/> Re-aplicando (cliente de BOC desde antes)
<input type="checkbox"/> En una clase de administración de negocios	<input type="checkbox"/> Seminario / Evento
<input type="checkbox"/> Un volante / Por correo	<input type="checkbox"/> Agencia Federal - Small Business Administration
<input type="checkbox"/> Gobierno - 311	<input type="checkbox"/> Universidad/ Escuela - Otra
<input type="checkbox"/> Gobierno - Agencia / Oficina	<input type="checkbox"/> Universidad/ Escuela - Oficina SBDC
<input type="checkbox"/> Gobierno - Un político	<input type="checkbox"/> Pasaba por la oficina
<input type="checkbox"/> Gobierno - Empire State Development	<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Gobierno - Oficina de Capacitación Financiera	<input type="checkbox"/> Otra manera

Más detalles: \_\_\_\_\_

### Datos personales del solicitante:

Nombre: \_\_\_\_\_ \*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (negocio): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Tiempo en su domicilio actual:**

\*Años (0-99) \_\_\_\_\_

\*Meses (0-11) \_\_\_\_\_

Alquilada  Casa propia

Nombre del dueño (si alquila): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Domicilio previo (si lleva menos de un año en su residencia actual):**

\*Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Seguro Social (o ITIN): \_\_\_\_\_

(xxx-xxx-xxxx)

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

(mes/día/año)

Núm. Licencia de conducir: \_\_\_\_\_

**Cuentas bancarias personales:**

¿Tiene usted una cuenta bancaria personal?  No  Cheques  Ahorros  Ambos

**1.3 Información del negocio**

\*Nombre del negocio: \_\_\_\_\_ Núm. EIN (Tax ID): \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

(negocio) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (negocio): \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Sitio web: \_\_\_\_\_

**Tiempo en su local actual:**

\*Años (0-99) \_\_\_\_\_

\*Meses (0-11) \_\_\_\_\_

Alquilada  Casa propia

Nombre del dueño (si alquila): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Cuentas bancarias comerciales:**

¿Tiene usted una cuenta bancaria comercial?  No  Cheques  Ahorros  Ambos

**Tiempo con el negocio:** \*Años (0-99) \_\_\_\_\_ \*Meses (0-11) \_\_\_\_\_

**¿Cuál es la estructura legal del negocio?**

Propietario Unico  Sociedad  S-Corp.  C-Corp.  LLC  Org. sin fines de lucro

Porcentaje del negocio que pertenece a usted: \_\_\_\_\_ %

Si no es 100%, liste otros socios (nombres y porcentajes):

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ %

**Ubicación del negocio:**
 Casa       Local/ Tienda       Mercado       Calle       Other \_\_\_\_\_

(Si el negocio lleva menos de 6 meses, entra \$0 )

\*Ventas mensuales (promedio)      \$ \_\_\_\_\_  
 \*Ventas mensuales más altas      \$ \_\_\_\_\_  
 \*Ventas mensuales más bajas      \$ \_\_\_\_\_

 ¿Depende su negocio en ciertas temporadas (como Navidades o verano)?       Sí       No

 \*¿Dónde consigue usted las materias primas o productos para su negocio?
 

---

 ¿Pague usted en efectivo o con crédito?       a 30 días       a 60 días       a 90 días       efectivo       explica: \_\_\_\_\_

 Descibe su negocio (producto/ servicio): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\*Años de experiencia en su industria (0-99): \_\_\_\_\_

**2. Información del préstamo**

\*Cantidad solicitada:      \$ \_\_\_\_\_  
 Pago mensual preferido:      \$ \_\_\_\_\_

*Propósito específico del préstamo	*Costo
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Cantidad mínima con la cual puede trabajar:	*Costo
*Propósito específico	\$ _____
_____	

Costo total del proyecto:      \$ \_\_\_\_\_  
 Fondos propios:      \$ \_\_\_\_\_  
 BOC Capital Loan:      \$ \_\_\_\_\_

**3. Información financiera****Activos** (Materiales, inventario, maquinaria, cuentas por cobrar, muebles, vehículos, etc.)

	Valor	¿Libre de deudas?	
1 _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2 _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3 _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**Pasivos** (responsabilidades financieras y deudas del negocio)

	Pago mensual	¿A quién se debe?	Balance
1 _____	\$ _____	_____	\$ _____
2 _____	\$ _____	_____	\$ _____
3 _____	\$ _____	_____	\$ _____

**Colateral:**

¿Tiene colateral para garantizar el préstamo?

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

Valor	¿Libre de deudas?
\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
\$ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Finanzas personales (mensual)**

Ingresos mensuales	
a. Ganancias del negocio (si el negocio lleva 6 meses)	\$ _____
b. Ingresos del cónyuge (si es co-deudor)	\$ _____
c. Ingresos de otro empleo (fuera del negocio)	\$ _____
d. Otros ingresos	\$ _____

Gastos personales mensuales	
a. Educación y cuidado de niños	\$ _____
*b. Comida y ropa	\$ _____
c. Manutención (Child support)	\$ _____
*d. Servicios (luz, gas, agua, teléfono, etc)	\$ _____
e. Seguro, gasolina, medicina, transporte, etc.	\$ _____
f. Renta o hipoteca	\$ _____
g. Pagos tarjeta de crédito	\$ _____
h. Pagos vehículo u otro préstamo	\$ _____

**Finanzas del Negocio (mensual)**Real o proyectado (escoja uno)  Real Proyectado

Ingresos mensuales	
*a. Ventas brutas	\$ _____
b. Otros fuentes de ingreso	\$ _____

Gastos mensuales (negocio)	
a. Materias primas o productos	\$ _____
b. Seguro, gasolina, transporte, etc.	\$ _____
c. Renta/ Hipoteca	\$ _____
d. Servicios (luz, gas, agua, teléfono, etc)	\$ _____
e. Pagos vehículo u otro préstamo	\$ _____
f. Pagos tarjeta de crédito	\$ _____
g. Sueldos o salarios	\$ _____

#### 4.1 Información de empleo

Favor de completar esta hoja si usted tiene un trabajo fuera del negocio.

Nombre de patrono o empresa: \_\_\_\_\_

Dirrección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_

#### 4.2 Información de Co-solicitante

Un co-solicitante es un socio en el negocio o alguien que vive con usted.

(Todo socio con 20% o más del negocio tiene que firmar como co-solicitante.)

¿Habrá un co-solicitante?  Sí  No

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirrección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\*Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Domicilio previo (si lleva menos de un año en su residencia actual):

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

Si ha utilizado otro nombre: \_\_\_\_\_

\*Seguro Social: \_\_\_\_\_

\*Num. Licencia de conducir: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante: \_\_\_\_\_

## 4.3 Referencias

### 1. Referencia personal (un amigo o pariente que no vive con usted)

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante:  Amigo  Pariente  Socio de trabajo

### 2. Referencia profesional

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante:  Amigo  Pariente  Socio de trabajo

### 3. Referencia profesional

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante:  Amigo  Pariente  Socio de trabajo

#### 4.4 Información de Crédito

(Si actualmente tiene usted una bancarrota activa, no califica para un préstamo con BOC Capital.  
Si ha logrado salir de una bancarrota, nos tiene que presentar una carta u otra prueba. Gracias)

¿Se ha usted declarado en bancarrota?  Sí  No  
¿Es activa?  Sí  No

(Si está usted atrasado en un pago de manutención (child support), no califica para un préstamo con BOC Capital.  
Si está bajo un plan de pago, hay que presentar prueba de cumplimiento. Gracias)

¿Está usted atrasado en sus pagos de manutención (child support)?  Sí  No  
¿Nos puede presentar prueba de cumplimiento?  Sí  No

(Si está usted atrasado en pagos de renta, hipoteca, vehículo, u otro préstamo, no califica para un préstamo con BOC Capital.  
Si tiene pruebas de pago de sus deudas activas, favor de presentarlas. Gracias)

¿Está atrasado en pagos de renta, hipoteca, vehículo, u otro préstamo?  Sí  No  
¿Tiene prueba de pago de sus deudas activas?  Sí  No

#### 4.5 Información Socio-Económico (Opcional)

Años de educación formal: \_\_\_\_\_

Num. de personas que viven con usted: \_\_\_\_\_

Num. de dependientes: \_\_\_\_\_

Edad de cada dependiente: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Separado  Viudo

Raza:  Afro-Americano  Blanco  
 Asiático  Hispano  
 Indígena  Otra: \_\_\_\_\_

Sexo:  Mujer  Hombre

Refugiado:  Sí  No

Veterano de guerra:  Sí  No



## 5 Información de Garante (Co-fiador)

¿Habrá un garante (co-fiador)?

 Sí No

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\*Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

\*Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Domicilio previo (si lleva menos de un año en su residencia actual):

\*Dirección: \_\_\_\_\_

# Apto.: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_ \*Condado: \_\_\_\_\_

Si ha utilizado otro nombre: \_\_\_\_\_

\*Seguro Social: \_\_\_\_\_

\*Num. Licencia de conducir: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre de patrono o empresa: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Sueldo/ Salario anual: \_\_\_\_\_

## 6 Autorización

I hereby authorize and grant permission to BOC Capital Corp to obtain my personal and business credit information as necessary to evaluate my loan application. I hereby apply for a loan in the above amount for my business and certify that the information contained in this loan application and supporting documents provided are true and correct. By submitting this loan application I hereby agree that this application and any and all supporting documents furnished now and/or in the future shall remain in the possession of BOC Capital Corp. BOC Capital Corp undertakes to treat the information provided by client as privileged and confidential and affirms that their use is solely in connection with the processing, evaluation and administration of the loan.

\_\_\_\_\_  
Signature of Loan Applicant (Firma de solicitante)

\_\_\_\_\_  
Date of Loan Application (Fecha)

Print Name: \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Social Security # (Seguro social)

I hereby authorize and grant permission to BOC Capital Corp to obtain my personal and business credit information as necessary to evaluate my loan application. I hereby apply for a loan in the above amount for my business and certify that the information contained in this loan application and supporting documents provided are true and correct. By submitting this loan application I hereby agree that this application and any and all supporting documents furnished now and/or in the future shall remain in the possession of BOC Capital Corp. BOC Capital Corp undertakes to treat the information provided by client as privileged and confidential and affirms that their use is solely in connection with the processing, evaluation and administration of the loan.

\_\_\_\_\_  
Signature of Loan Co-Borrower (Firma de co-solicitante)

\_\_\_\_\_  
Date of Loan Application (Fecha)

Print Name: \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Social Security # (Seguro social)

I acknowledge that, as Guarantor, I will benefit from BOC Capital Corp extending credit to the Loan Applicant/Borrower, and that this guaranty of payment that I am offering may be relied upon by BOC Capital Corp in its decision to approve the loan applied for by the Borrower. I hereby agree to guarantee payments on the loan applied for if the borrower/loan recipient is unable for whatever reason to make payments. I hereby authorize and grant permission to BOC Capital Corp to obtain my personal and business credit information necessary to evaluate the application for the loan that I have agreed to guarantee, and agree that such information and any and all supporting documents furnished now and/or in the future shall remain in the possession of BOC Capital Corp. BOC Capital Corp undertakes to treat the information provided by Guarantor as privileged and confidential and affirms that their use is solely in connection with the processing, evaluation and administration of the loan.

\_\_\_\_\_  
Signature of Loan Guarantor (Firma de garante (co-fiador))

\_\_\_\_\_  
Date of Loan Guaranty (Fecha)

Print Name: \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Social Security # (Seguro social)