

ANEXO N° 1
INFORMACIÓN DEL CRÉDITO, BONO Y PLAN DE PAGO

NUEVA OPERACIÓN

MODIFICACIÓN

A. ANTECEDENTES DEL REPORTANTE

1. Nombre, Teléfono y Correo Electrónico Persona Reportante : _____
 2. Nombre de la Entidad del MCF Reportante (Si Corresponde) : **BANCO BICE** _____
 3. Fecha de envío al Bco Central : _____

B. INFORMACIÓN GENERAL DEL CRÉDITO O BONO

4. Identificación de la Operación		5. Tipo de Operación	6. Régimen		7. Clausulas Especiales	
4.1 Número Crédito / Bono	4.2 Fecha		Asociado DL 600	11 Bis	SI	<input type="checkbox"/> Adjuntar Anexo
					NO	<input type="checkbox"/>
8. Moneda	9. Monto contratado	10. Plazo (meses)	11. Tasa de interes Variable		12. Tasa de interes Fija	
			Código Tasa	Spread		

13. Finalidad del Crédito o Bono

DEUDOR

14. RUT : _____
 15. Nombre Completo o Razón Social : _____
 16. Dirección (Calle y Número) : _____
 17. Comuna : _____
 18. Ciudad : _____
 19. Correo Electrónico : _____
 20. Teléfono : _____

GARANTÍA DEL CRÉDITO

21.1 Tipo de Garantía Otorgada	21.2 Moneda y Monto Garantía	21.3 Identificación del otorgante de la Garantía	
21.4 ¿Tiene el Garante más del 10% de la propiedad del Deudor, o ejerce control sobre su administración?			
		SI	NO

22. Nombre Completo del Garante o Asegurador Externo

ACREEDOR

23. ¿En este Crédito participa más de un Acreedor?
 SI Adjuntar Detalle de Acreedores. NO
 24. Nombre Completo o Razón Social : _____
 25. País Acreedor : _____
 26. ¿Tiene el Acreedor más del 10% de la propiedad del Deudor?
 SI NO

C. DESEMBOLSO

27. Fecha de Desembolso			28. Moneda del Desembolso	29. Monto del Desembolso	30. Monto Divisas del Desembolso Ingresadas al País	31. Monto Desembolsos Acumulados a la Fecha	32. Tasa Interés del desembolso	
dd	mm	aaaa					32.1 Tasa de Interés Variable	32.2 Tasa de Interés Fija
							Código Tasa	Spread

D. PLAN DE PAGO

REFUNDIDO

CAPITALIZACIÓN DE INTERESES

33. Fechas del Plan de Pago			34. Amortización	35. Intereses
dd	mm	aaaa		
TOTALES				

Declaramos bajo juramento que los datos indicados, corresponden en forma fidedigna y exacta a la operación que se informa. Dicha información se otorga para dar cumplimiento a las normas establecidas por el Banco Central de Chile en el párrafo VIII, del Título III de la Ley Orgánica Constitucional que lo rige, las que conocemos y aceptamos, asumiendo el declarante la responsabilidad que se establece en la normativa legal antedicha.

Firma por Beneficiario Reportante

Nombre(s) y Firma(s) Apoderado(s) Entidad MCF Reportante