



Gracias por escoger U.S. FINANCIAL NETWORK, INC. para ayudarlo/a en la compra de su casa mobil/fabricada.

Para proceder con el proceso del préstamo, por favor de completar la parte del frente y detrás y firme la solicitud de crédito que viene incluida. Incluya por favor con la solicitud si tiene disponible:

- 1. Una copia de talon de cheque reciente.**
- 2. Si es empleado por cuenta propia—los regresos federales de los últimos dos años (incluya el Horario C)**
- 3. Complete la hoja de información de casa que viene incluida.**
- 4. Copia de identificación y de su seguro social.**

Si el prestamo es para un refinanciamiento—expresé por favor la cantidad solicitada y el valor actual aproximado del hogar.

Si tiene alguna pregunta, por favor tenga la libertad de llamar en cualquier momento.

Nuestro fax esta prendido las 24 horas del día—tenga la libertad de mandar su solicitud a cualquier hora del día.

Gracias,
U.S. Financial Network, Inc.

32681 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675

(949) 661-9044
(800) 655-9044

Fax (949) 661-9002
Fax (800) 442-5233

www.usfinancialnet.com

| | |
|--|--|
| PRECIO DEL ALQUILER | |
| NÚMERO DE DEPENDIENTES RECLAMADOS EN LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES | |
| ¿EN LA ACTUALIDAD EL PROPIETARIO DE OTRA PROPIEDAD? | |
| ¿ESTE PRÉSTAMO SE REQUIERE PARA VENDER SU PROPIEDAD? | |

INFORMACION DE CASA MOBIL/FABRICADA

| | |
|-----------------------------|--|
| MARCA DE CASA | |
| MODELO DE CASA | |
| AÑO DE CASA | |
| TAMAÑO DE CASA | |
| NOMBRE DEL PARQUE | |
| DIRECCION DEL PARQUE | |
| NOMBRE DE ESPACIO | |
| RENTA DEL ESPACIO | |
| PRECIO DE VENTA | |
| PAGO DE ENGANCHE DISPONIBLE | |
| FECHA FINAL APROX. | |

COMPLETE LO SIGUIENTE SI QUIERE REFINANCIAR

| | |
|---|--|
| PRECIO ORIGINAL | |
| SALDO PRESTAMO | |
| INTERES ACTUAL | |
| REFI. DE INTERES (SI/NO) | |
| REFI. DE DIINERO (SI/NO) | |
| CANTIDAD DE DINERO QUE QUICIERA OBTENER | |
| PROPOSITO DEL DINERO | |

32681 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675

(949) 661-9044
(800) 655-9044

Fax (949) 661-9002
Fax (800) 442-5233

U.S. Financial Network, Inc.
32681 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675
(800) 655-9044 Fax (800) 442-5233

Firma de Autorización del Solicitante

Esta información deberá ser usada por la agencia colectiva o sus apoderados para determinar si usted califica como un deudor hipotecario prospectivo bajo su programa. No se revelara fuera de la agencia excepto como requerido y permitido por la ley. Usted no tiene que proporcionar esta información, pero si usted no lo hace, su aplicación para la aprobación puede ser demorada o puede ser rechazada. La información solicitada en esta forma es autorizada por Title 38, USC, Chapter 37 (if VA); by 12 USC, Section 1701 et. seq. (if HUD/FHA); by 42 USC, Section 1452b (if HUD/CPD); and Title 42 USC, 1471 et. seq., or 7 USC, 1921 et seq. (if USDA/FmHa).

1. Nombre(s) del Solicitante

2. U.S. Financial Network, Inc.
32861 Camino Capistrano, Suite D
San Juan Capistrano, CA 92675

Fecha

Yo autorizo que el prestamista/financista verifique los registros pasados y presentes de mis ganancias de empleo, las cuentas bancarias, y otros bienes que se necesiten para proceder con mi aplicación de prestamo. Autorizo al prestamista/financista obtener mi reporte de crédito, incluyendo referencias pasadas y presentes de hipotecas o terratenientes. Entiendo que una copia de esta forma se utilizara como autorización.

La información que el prestamista/financista obtenga solo tiene que ser utilizada en el proceso de mi aplicación para el préstamo de la hipoteca.

Firma

Fecha

Firma

Fecha

32681 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675

(949) 661-9044

Fax (949) 661-9002

(800) 655-9044

Fax (800) 442-5233

www.usfinancialnet.com



U.S. FINANCIAL NETWORK, INC.

APLICACION DE CREDITO PARA CASA FABRICADA

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Distribuidor _____ | Numero de Registro _____ Fecha _____ |
| Vendedor _____ Telefono _____ | Tomado Por _____ Hora _____ |

PARTE 1. Informacion Del Solicitante

| | | | | |
|---|---------------|----------------------|-----------------|--|
| Nombre Completo | Fecha de Nac. | No. De Seguro Social | No. de Telefono | <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a |
| ¿Ha obtenido credito bajo otro nombre? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si contesto sí diga el nombre: | | | | |

POR FAVOR DE UN MINIMO DE CINCO AÑOS DE DIRECCION Y SU HISTORIA DE EMPLEO

| | | | |
|---|-----------------|--|---|
| Direccion Actual | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Direccion Anterior | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Direccion Anterior | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Nombre y Dirección de Empleador Actual | Posición | Fecha Empleado/a | Salario _____ |
| | No. de Tel | _____ a _____ | Si tiene su propio negocio mande formas W-2 recientes |
| | | Mes/Año Mes/Año | |
| Nombre y Dirección de Empleador Anterior | Posición | Fecha Empleado/a | No. de Dependientes por edad |
| | No. de Tel | _____ a _____ | 0-5_ 6-12_ 13-17_ 18+_ |
| | | Mes/Año Mes/Año | |
| Nombre De Pariente Cercano | Direccion | No. de Telefono | Relacion |
| NOTA: Pensión, Manutención Infantil u otro tipo de ingreso no tienen que ser revelado si no desea tenerlo considerado como una base para devolver esta obligacion | | Fuente de Ingreso | Cantidad de Ingreso \$ |
| Fuente Adicional/Tipo de Ingreso | | | Cantidad Mensual |
| | | | |
| | | | |

Parte 2. Co-Solicitante u Otro Partido

Co-Solicitante Otro Partido

Nota: Complete la siguiente sección solo si: (1) esta aplicando para credito conjunto: O (2) esta aplicando para credito individual, pero esta dependiendo de pensión, manutención infantil u otro tipo de ingreso o los ingresos o bienes de otra persona como base para pagar el prestamo

| | | | | |
|---|---------------|----------------------|-----------------|--|
| Nombre Completo | Fecha de Nac. | No. De Seguro Social | No. de Telefono | <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a |
| ¿Ha obtenido credito bajo otro nombre? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si contesto sí diga el nombre: | | | | |

POR FAVOR DE UN MINIMO DE CINCO AÑOS DE DIRECCION Y SU HISTORIA DE EMPLEO

| | | | |
|---|-----------------|--|---|
| Direccion Actual | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Direccion Anterior | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Direccion Anterior | ¿Cuanto tiempo? | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta | |
| Nombre y Dirección de Empleador Actual | Posición | Fecha Empleado/a | Salario _____ |
| | No. de Tel | _____ a _____ | Si tiene su propio negocio mande formas W-2 recientes |
| | | Mes/Año Mes/Año | |
| Nombre y Dirección de Empleador Anterior | Posición | Fecha Empleado/a | No. de Dependientes por edad |
| | No. de Tel | _____ a _____ | 0-5_ 6-12_ 13-17_ 18+_ |
| | | Mes/Año Mes/Año | |
| Nombre De Pariente Cercano | Direccion | No. De telefono | Relacion |
| NOTA: Pensión, Manutención Infantil u otro tipo de ingreso no tienen que ser revelado si no desea tenerlo considerado como una base para devolver esta obligacion | | Fuente de Ingreso | Cantidad de Ingreso \$ |
| Fuente Adicional/Tipo de Ingreso | | | Cantidad Mensual |
| | | | |
| | | | |

PARTE 3. Información de Crédito

(Si contesto "Si" por favor explique con detalle en una hoja separada.)

| | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| ¿Se le ha vencido a usted alguna obligación financiera? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | ¿La ejecución de una hipoteca? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| ¿Ha sido partido a una quiebra voluntaria o involuntaria u otra insolvencia? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | ¿Juicio u orden judicial? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| ¿Algun derecho de retención? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | ¿Otro proceder legal contra usted? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

Firma Requerida en la Parte de Atras

32861 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92875

(949) 661-9044 Fax (949) 661-9002

(800) 655-9044 Fax (800) 442-5233

BIENES

Responsabilidades y Bienes Pendientes

Indique con \checkmark esas responsabilidades y bienes pendientes que se satisfarán sobre la venta de bienes y raíces poseídos o refinanciamiento.

| Descripción | Valor Monetario o de Mercado | El nombre del acreedor, dirección y el número de cuenta | Bajo quien esta la cuenta | Pago Mensual Ultimo Pago | Saldo Pendiente |
|--|------------------------------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Deposito de dinero hacia la compra | \$ | Deudas Mensuales | | \$Pago/Mes / | \$ |
| | | | | / | |
| Cuenta de Cheques y Ahorros (Nombre de Banco/Dirección/ y # de Cuenta) | | | | / | |
| | | | | / | |
| | | | | / | |
| Acciones y Bonos (No. y Descripción) | | | | / | |
| | | | | / | |
| Valor Bruto de Seguro de Vida Cantidad (\$) | | Otras Deudas Incluyendo Acciones Pendientes | | | |
| SUBTOTAL DE BIENES LIQUIDOS | \$ | | | | |
| Propiedades (Valor de Mercado del Horario de Bienes y Raíces) | | Prestamos de Bienes y Raíces | | | |
| Intereses Recaudados para Fondos de Jubilación | | | | | |
| Valor Neto de su Negocio | | | | | |
| Automobiles (Marca y Año) | | Prestamos de Automobiles | | / | |
| Muebles y Propiedades Personales | | Pensión, Manutención Infantil u otro tipo de ingreso debidos a... | | / | |
| Otros Bienes | | | | | |
| | | Total de Pagos Mensuales | | \$ | |
| Total de Bienes | A \$ | Valor Neto (A menos B) \$ | | Total de Deudas | B \$ |

HORARIO DE BIENES Y RAICES (Si tiene propiedades adicionales anotar en Horario separado)

| Dirección de propiedad (Indique con S si vendida, PS venta pendiente, o R si la alquila) | Tipo de Propiedad | Valor actual de Mercado | Cantidad de Hipoteca | Ingresos de Renta Bruto | Pagos de Hipoteca | Taxes, Mant, etc. | Ingresos de Renta Neto |
|--|-------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Total | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

LISTE REFERENCIAS PREVIAS DE CREDITO

| A-Solicitante | S-Conyuge | Nombre y Dirección de Acreedor | No. de Cuenta | Proposito | Balance | Fecha Pagada |
|---------------|-----------|--------------------------------|---------------|-----------|---------|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Cualquier institucion financiera o compañía de finanzas a la cual el solicitante o el co-solicitante (o el vendedor o agente a favor del solicitante o co-solicitante) puede solicitar financiar la casa/vehiculo descrito arriba esta autorizado para investigar la historia de credito y la capacidad del solicitante y/o el co-solicitante.

En conexion a esta aplicacion de credito o algun credito actualizado subsecuente o la renovacion de credito, cualquier partido otorgando credito (acreedor) puede solicitar un informe de consumidor con respecto al solicitante y/o el co-solicitante. El solicitante y el co-solicitante pueden preguntar si el acreedor obtuvo tal informe de consumidor. Si tal informe se ha obtenido al solicitante y/o co-solicitante pueden solicitar el nombre y la direccion de la agencia de consumidor que proporciono el informe de consumidor al acreedor.

El solicitante y el co-solicitante certifican que toda informacion expuesta en esta aplicacion y en alguna declaracion financiera es verdadera, completa y correcta y que ninguna informacion desfavorable conocida a ellos a sido omitida.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Firma del Co-Solicitante _____ Fecha _____

INFORMACION PARA EL GOBIERNO CON EL PROPOSITO DE SUPERVISAR

La siguiente informacion es solicitada por el Gobierno Federal para ciertos tipos de prestamos relacionados a una morada, para supervisar al prestador conforme a iguales oportunidades de credito y leyes de vivienda justa. No se le es requerido proporcionar esta informacion, pero se le alenta a que lo haga. La ley suministra que un prestador no puede discriminar a base de esta informacion, ni siquiera si usted no desea proporcionarla. Sin embargo, si usted no desea proporcionar esta informacion, bajo las regulaciones Federales el prestador requiere a notar la raza, el origen nacional, y el sexo a base de observacion visual o del apellido. Si usted no desea proporcionar la informacion, por favor marque abajo.

SOLICITANTE No deseo proporcionar esta informacion. **CO-SOLICITANTE** No deseo proporcionar esta informacion

RAZA/ Indio Ame., Nativo de Alaska Asiático, Isleño Pacifico **RAZA/** Indio Ame., Nativo de Alaska Asiático, Isleño Pacifico

ORIGEN Afroame. Hispano Blanco **SEXO:** Mujer **ORIGEN** Afroame. Hispano Blanco **SEXO:** Mujer

NACIONAL Otro (especifique) Hombre **NACIONAL** Otro (especifique) Hombre

X. INFORMATION FOR GOVERNMENT MONITORING PURPOSES/INFORMACIÓN PARA FINES DE VERIFICACIÓN POR EL GOBIERNO

The following information is requested by the Federal Government for certain types of loans related to a dwelling in order to monitor the lender's compliance with equal credit opportunity, fair housing and home mortgage disclosure laws. You are not required to furnish this information, but are encouraged to do so. The law provides that a lender may not discriminate either on the basis of this information, or on whether you choose to furnish it. If you do furnish the information, please provide both ethnicity and race. For race, you may check more than one designation. If you do not furnish ethnicity, race, or sex, under Federal regulations, this lender is required to note the information on the basis of visual observation and surname if you have made this application in person. If you do not wish to furnish the information, please check the box below. (Lender must review the above material to assure that the disclosures satisfy all requirements to which the lender is subject under applicable state law for the particular type of loan applied for.)

La siguiente información la solicita el gobierno Federal para ciertos tipos de préstamos relacionados con una vivienda, con el fin de verificar el cumplimiento del Prestador con las leyes de igualdad de Oportunidades de Crédito, "fair housing" y las leyes de divulgación de hipotecas para viviendas. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le instamos a hacerlo. La ley dispone que un Prestador no puede discriminar en base a esta información ni por el hecho de que decida o no proporcionarla. Si usted decide proporcionarla debe indicar grupo étnico y raza. Usted puede indicar más de una raza. Si usted no desea suministrar la información, de acuerdo a las reglamentaciones federales el Prestador debe anotar la raza y el sexo basado en una observación visual y de acuerdo a su apellido si usted preparó esta solicitud en persona. Si usted no desea proporcionar la información, sírvase marcar en el cuadro ubicado en la parte inferior. (El Prestador debe evaluar el material arriba mencionado para asegurarse de que la información proporcionada cumple con todos los requisitos a los que está sujeto el Prestador bajo la ley estatal pertinente para el tipo de préstamo en particular que se ha solicitado.)

| | | | |
|---|--|--|--|
| BORROWER/PRESTATARIO <input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information <i>No deseo proporcionar esta información</i> | | CO-BORROWER/CO-PRESTATARIO <input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information <i>No deseo proporcionar esta información</i> | |
| Ethnicity: <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino/ <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino/ <i>Grupo étnico Hispano o Latino No Hispano o Latino</i> | | Ethnicity: <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino/ <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino/ <i>Grupo étnico Hispano o Latino No Hispano o Latino</i> | |
| Race/Raza: <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native/ <i>Indio Americano o Nativo de Alaska</i> <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander/ <i>Nativo de Hawai o de otra isla del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> Asian/ <input type="checkbox"/> Black or African American/ <i>Asiático Negro o Afroamericano</i> <input type="checkbox"/> White/Blanco | | Race/Raza: <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native/ <i>Indio Americano o Nativo de Alaska</i> <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander/ <i>Nativo de Hawai o de otra isla del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> Asian/ <input type="checkbox"/> Black or African American/ <i>Asiático Negro o Afroamericano</i> <input type="checkbox"/> White/Blanco | |
| Sex/Sexo: <input type="checkbox"/> Female/Femenino <input type="checkbox"/> Male/Masculino | | Sex/Sexo: <input type="checkbox"/> Female/Femenino <input type="checkbox"/> Male/Masculino | |
| To be Completed by Loan Originator: A COMPLETARSE POR EL ORIGINADOR DEL PRÉSTAMO This information was provided: <i>Esta información fue proporcionada a través de:</i> <input type="checkbox"/> In a face-to-face interview /Entrevista en persona <input type="checkbox"/> In a telephone interview/Entrevista por teléfono <input type="checkbox"/> By the applicant and submitted by fax or mail/El solicitante y enviado por fax o por correo <input type="checkbox"/> By the applicant and submitted via e-mail or the Internet/El solicitante y enviado por correo electrónico o por el Internet | | | |
| Loan Originator's Signature <i>Firma del Originador del Préstamo</i> X | | Date/ Fecha | |
| Loan Originator's Name (print or type) <i>Nombre del Originador del Préstamo (use en letra de imprenta o a máquina)</i> | | Loan Originator Identifier <i>Identificación del Originador del Préstamo</i> | Loan Originator's Phone Number (including area code) <i>Nº de Teléfono del Originador del Préstamo (incl. código de área)</i> |
| Loan Origination Company's Name <i>Nombre de la Compañía Originadora del Préstamo</i> | | Loan Origination Company Identifier <i>Identificación de la Compañía Originadora del Préstamo</i> | Loan Origination Company's Address <i>Dirección de la Compañía Originadora del Préstamo</i> |