

# West Coast Cash<sup>sm</sup>

## PAY ADVANCE APPLICATION

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PRESTAMO DE DIA DE PAGO

All sections must be completed in order to qualify. Take this form, a blank check, and photo ID to the first available customer service representative at the front counter. Complete la informacion que abajo se pide. Escriba claramente. Para poder calificar tiene que responder a toda la informacion que se pide. Entregue este formulario, un cheque personal en blanco y su identificacion con fotografia ("ID" siglas en ingles) al primer representante de servicio al cliente que este disponible en el mostrador.

MAXIMUM ADVANCE AMOUNT

TELLER INITIALS

### APPLICANT INFORMATION

NAME NOMBRE \_\_\_\_\_ SOCIAL SECURITY NO. NUMERO DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_ DATE FECHA \_\_\_\_\_

STREET ADDRESS NO PO BOX NUMBERS DOMICILIO (NO PUEDE SER UN P.O. BOX) \_\_\_\_\_ CITY CIUDAD \_\_\_\_\_ STATE ESTADO \_\_\_\_\_ ZIP CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

VF

IF NO, WHAT NAME?

HOME PHONE TELEFONO EN CASA \_\_\_\_\_ IS THE PHONE IN YOUR NAME?  YES  NO SI NO, A NOMBRE DE QUIEN ESTA?

BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HOW LONG HAVE YOU LIVED AT THE ABOVE ADDRESS? CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN LA DIRECCION DE ARRIBA \_\_\_\_\_ DO YOU  OWN  RENT YOUR HOME/APARTMENT? USTED RENTA O ES DUENO DE SU CASA / APARTAMENTO

### EMPLOYER AND BANK ACCOUNT INFORMATION

EMPLOYER NAME NOMBRE DE SU PATRONO \_\_\_\_\_ POSITION PUESTO \_\_\_\_\_ WORK PHONE TELEFONO DEL PATRONO \_\_\_\_\_  VF

VF

VF

VF

CAN WE TALK TO YOU AT YOUR WORK PHONE NUMBER?  VF

HIRE DATE FECHA DE CONTRATACION \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ WEEKLY SALARY \$ SALARIO SEMANAL \_\_\_\_\_ PAY SCHEDULE PROXIMO DIA DE PAGO \_\_\_\_\_ NEXT PAYDAY PROXIMO DIA DE PAGO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IF ACTIVE DUTY MILITARY SI ES MIEMBRO ACTIVO DEL EJERCITO O LAS FUERZAS ARMADAS, DE EL NOMBRE DE SU COMANDANTE EN JEFE \_\_\_\_\_ NAME AND PHONE NUMBER OF COMMANDING OFFICER \_\_\_\_\_ DO YOU RECEIVE DIRECT DEPOSIT?  YES  NO TIENE DEPOSITO DIRECTO SI NO

PREV. EMPLOYER EMPLEADOR PREVIO \_\_\_\_\_ LENGTH OF EMPLOYMENT IF LESS THAN 1 YEAR AT CURRENT EMPLOYER TIEMPO QUE TIENE TRABAJANDO \_\_\_\_\_ OTHER INCOME OTROS INGRESOS \_\_\_\_\_ AMOUNT PER MONTH \$ SUMA MENSUAL \_\_\_\_\_  VF

BANK NAME NOMBRE DEL BANCO \_\_\_\_\_ ACCOUNT NUMBER NUMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER TELEFONO \_\_\_\_\_ NO. OF YEARS ACCOUNT OPEN CUANTOS AÑOS HA ESTADO ABIERTA SU CUENTA \_\_\_\_\_ LIST OTHER SIGNEES ON THIS ACCOUNT ALGUNA OTRA PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR EN ESTA CUENTA \_\_\_\_\_

### SPOUSE EMPLOYER INFORMATION (IF APPLICABLE)

SPOUSE NAME CONYUGE \_\_\_\_\_ SOCIAL SECURITY NO. NUMERO DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_ WILL YOUR SPOUSE BE APPLYING FOR ADVANCES USING THE SAME ACCOUNT?  YES  NO SOLICITARA TAMBIEN SU CONYUGE PRESTAMOS USANDO LA CUENTA BANACARIA DE ARRIBA?  VF

VF

EMPLOYER NAME NOMBRE DEL PATRON \_\_\_\_\_ POSITION PUESTO \_\_\_\_\_ WORK PHONE DEL TRABAJO \_\_\_\_\_  VF

VF

VF

VF

DOES SPOUSE RECEIVE DIRECT DEPOSIT?  VF

HIRE DATE FECHA DE CONTRATACION \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ WEEKLY SALARY \$ SOLARIO SEMANAL \_\_\_\_\_ PAY SCHEDULE PROXIMO DIA DE PAGO \_\_\_\_\_ NEXT PAYDAY PROXIMO DIA DE PAGO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  YES  NO TIENE DEPOSITO AUTOMMATIO DE SUS FONDOS?

### REFERENCE INFORMATION

RELATIVE NAME NOT LIVING WITH YOU PARIENTE (QUE NO VIVA CON USTED) \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP PARENTESCO \_\_\_\_\_ PH. NO. TELEFONO \_\_\_\_\_

NAME NOMBRE \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP PARENTESCO \_\_\_\_\_ PH. NO. TELEFONO \_\_\_\_\_

Please read before signing. I certify to the best of my knowledge that all of the information stated above is true. I authorize verification of the truthfulness of all information contained herein, including contact with any person or firm listed above, and I fully release all parties from any and all liability for any damage that may result. I agree that photocopies and/or thermofax copies of the documents I have signed are as valid and enforceable as the originals. I also acknowledge that this application and any supporting documentation provided with it is the property of West Coast Cash. Por favor, lea esto antes de firmar. Yo certifico y doy fe que toda la informacion dada arriba es verdad. Estoy consciente de que toda la informacion dada arriba puede ser usada para recuperar cualquier prestamo que West Coast Cash me haya dado. Estoy de acuerdo de que copias fotostaticas y/o copias subsecuentes de los documentos que he firmado son tan validos y exigibles como los originales.

APPLICANT SIGNATURE FIRMA

CO-APPLICANT SIGNATURE (IF APPLICABLE) SEGUNDA FIRMA

DATE FECHA