

| | |
|--------------------|---|
| Número de Poder: | Solicitud para Fianza SENECA INSURANCE COMPANY, INC NUEVA YORK, NUEVA YORK |
| Número de Poder: | |
| Número de Reserva: | |

| DATOS FINANCIEROS | | | | | | | |
|-------------------|-------|------------------|-------|----------|---------|-------------------|--------|
| Monto de Fianza | Prima | Cargo Misceláneo | Total | Recibido | Balance | Fecha de Depósito | Agente |
| | | | | | | | |

| ACUSADO Y ESTADÍSTICA DEL CASO | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------|---------------------|--------------------|-------|---------------|
| Fecha de Nacimiento | Sexo | Raza | Estatura | Peso | Cabello | Barba | Color de Ojos |
| | Mujer | | | | | | |
| Anteojos | Número de Seguro Social | Número de Licencia de Conducir | Fecha de Arresto | Fecha de Apariencia | Hora de Apariencia | | Condado |
| | | | | | | | |

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Nombre de Reserva: | Nombre Verdadero: |
| Lugar de Nacimiento: | Marca de Identificación: |
| Cargos: | Número del Caso: |
| Cárcel: | Corte: |
| Distrito Judicial: | División o Departamento: |

| ✓ -----> DEMOGRAFÍA DE ACUSADO | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|------------------|--------|----------------------|---------------------|--|
| Dirección de Calle | Dirección Postal | Ciudad | Estado | Código Postal | Tiempo en Dirección | |
| | | | | | | |
| Dirección Anterior | Condado | Ciudad | Estado | Código Postal | Tiempo en Dirección | |
| | | | | | | |
| Teléfono Residencial | Teléfono de Trabajo | Teléfono Celular | Fax | Bíper | | |
| | | | | | | |
| Empleador | Dirección | Ingreso Mensual | | Tiempo con Empleador | | |
| | | | | | | |

| Empleador Previo | Dirección | Ciudad & Estado | | | | |
|---|---|---|----------------|-----------------|--|--|
| | | | | | | |
| Ocupación: | Supervisor: | Unión – Local: | | | | |
| | | | | | | |
| Servicio Militar: | Número de Serie: | Fecha de Puesta en Libertad: | | | | |
| | | | | | | |
| Banco | Sucursal | Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Saldo (Balance) | | |
| | | | | | | |
| Ref. de Crédito & Núm. de Cuentas: | | | | | | |
| ¿Es un ciudadano estadounidense?: | ¿Extranjero con permiso de residencia? | Número de extranjero con permiso de residencia: | | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | |

| Cargos de arrestos anteriores | Corte | Ciudad | Estado | Código Postal | Fecha |
|-------------------------------|---------------|-------------------|--------|---------------|-------|
| | | | | | |
| Oficial de libertad vigilada | Corte | Ciudad | Estado | Código Postal | Fecha |
| | | | | | |
| Disposición | Fianza Previa | Nombre de Agencia | Estado | Monto | Fecha |
| | | | | | |

| ✓ -----> CÓNYUGE/COMPAÑERO/ HIJOS - INFORMACIÓN | | | | | | |
|---|-----------|--------|--------|---------------|---------------------|--|
| Nombre de Cónyuge | Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal | Tiempo en Dirección | |
| | | | | | | |

| Empleador de Cónyuge | Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal | Tiempo en Dirección |
|----------------------|-----------|--------|--------|---------------|---------------------|
| | | | | | |

| Apellido de Soltera de Cónyuge | Fecha de Nacimiento | Marca de Vehículo | Modelo | Año | Color | Número de Chapa |
|--------------------------------|---------------------|-------------------|--------|-----|-------|-----------------|
| | | | | | | |

| Teléfono Residencial de Cónyuge | Teléfono de Trabajo de Cónyuge | Celular | Fax | Bíper |
|---------------------------------|--------------------------------|---------|-----|-------|
| | | | | |

| Nombres/Edades de Hijos: | Escuelas: | |
|--------------------------|-----------|----------|
| | | |
| | | |
| Nombre de Madre Cónyuge: | Dirección | Teléfono |
| | | |
| Ciudad: | Estado: | |
| | | |

✓ -----> **DEMOGRAFÍA DE FAMILIA**

| | | | | |
|--------------------|-----------|--------|--------|----------|
| Madre de Acusado | Dirección | Ciudad | Estado | Teléfono |
| Padre de Acusado | | | | |
| Hermano de Acusado | | | | |
| Hermana de Acusado | | | | |
| Abogado de Acusado | | | | |

✓ -----> **INFORMACIÓN DE INDEMNIZADOR**

| | | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|---|--------------------------------|---|--------------------|---------------------|
| Nombre de Indemnizador | | Dirección de Calle | | Ciudad | Estado | Código Postal | Tiempo en Dirección |
| | | | | | | | |
| Número de Seguro Social | Fecha de Nacimiento | Dirección Postal | | Número de Licencia de Conducir | Parentesco con el Acusado | | Tiempo de Relación |
| | | | | | | | |
| Banco | Sucursal | Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Saldo (Balance) | | | |
| Ref. de Crédito & Núm. de Cuentas: | | | | | | | |
| ¿Es un ciudadano estadounidense? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | ¿Extranjero con permiso de residencia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Número de extranjero con permiso de residencia: | | |
| Teléfono Residencial | Teléfono de Trabajo | Teléfono Celular | Fax | Biper | | | |
| Empleador | | Dirección | | Ingresos Mensuales | | Años con Empleador | |
| | | | | | | | |
| Ocupación: | | Supervisor: | | Unión – Local: | | Ingresos Brutos | |
| | | | | | | | |

✓ -----> **INFORMACIÓN DE VEHÍCULO / INDEMNIZADOR Y ACUSADO**

| | | | | |
|------------------------|--------|-------------------|-------|-----------------|
| Marca de Vehículo | Modelo | Año | Color | Número de Chapa |
| | | | | |
| Propietario Registrado | | Propietario Legal | | Gravámenes |
| | | | | |

✓ -----> **INFORMACIÓN DE PROPIEDAD INMOBILIARIA / INDEMNIZADOR Y ACUSADO**

| | | | | |
|-------------------------|--|------------------------------------|---------------|-------------------|
| Dirección de Propiedad: | | Número de Apartamento | Valor | Monto de Hipoteca |
| | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | Código Postal | |
| | | | | |
| Compañía de Hipoteca | | Nombre en Escritura de Fideicomiso | | Gravámenes |
| | | | | |

PROPIEDAD MOBILIARIA USADA COMO COLATERAL / INDEMNIZADOR Y ACUSADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------------|-------|-------------|
| Tipo de Propiedad | Descripción | Número de Serie | Valor | Propietario |
| | | | | |

Certifico que la información contenida en este documento es verídica y correcta. También entiendo que esta es una solicitud para un tipo de crédito, y autorizo una revisión de mi historial crediticio por medio de una agencia de crédito. Por medio de este, todas las partes entienden y están de acuerdo que esta solicitud para fianza es y será considerada como parte integral del contrato de indemnidad para escritura de fianza garantizada. Cualquier incumplimiento con el contrato para indemnidad o la solicitud para fianza constituirá motivo absoluto para que la agencia de escritura de fianza entregue al acusado a detención al costo del firmante.

✓----> Fecha: _____ ACUSADO: _____
 ✓----> Fecha: _____ INDEMNIZADOR: _____
 ✓----> Fecha: _____ INDEMNIZADOR: _____

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN REQUERIDA POR LA SECCIÓN 2100, CÓDIGO REGLAMENTARIO DE CALIFORNIA, PUEDE SER REQUERIDA EN OTROS ESTADOS.

| | | |
|---|---|--|
| Nombre completo de la persona suministrando información | Dirección | |
| Conexión o parentesco con el Acusado | Si el acusado fue el mismo, como se comunicó | Si mandamiento judicial, nombre del Abogado |
| Nombre de persona negociando fianza | Dirección | |
| Conexión o parentesco con el Acusado | Concesionario quien negocio la transacción | Nombre y monto pagado. Persona sin licencia y servicios proporcionados, si los hubiese. Adjuntar los detalles. |
| Nombre de persona recibiendo información | Fecha y hora en que información fue recibida | Modo de recibir información |
| Nombre de representante involucrado y comisión pagada | ¿Se recibió contraprestación que no sea dinero en efectivo? Si la respuesta es sí, favor de explicar detalladamente y adjuntar una declaración. | |