

# ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE UNION DEL OESTE

## SOLICITUD DE PRESTAMO CON GARANTIA FIDUCIARIA

Nombre del Asociado: \_\_\_\_\_ # de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Teléfono domicilio \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

Dirección exacta domicilio \_\_\_\_\_

Monto solicitado ¢ \_\_\_\_\_ Plan de Inversión: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Incluir dentro de esta operación los saldos de las siguientes cuentas

## REFUNDICION DE DEUDAS

Operación: \_\_\_\_\_ Saldo: ¢ \_\_\_\_\_

Operación: \_\_\_\_\_ Saldo: ¢ \_\_\_\_\_

Operación: \_\_\_\_\_ Saldo: ¢ \_\_\_\_\_

## FIADORES

**Primer Fiador:** \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono habitación: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo y dirección: \_\_\_\_\_

Correo electronico personal: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ Tiempo de laborar: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Nombre de un familiar o vecino y # teléfono: \_\_\_\_\_

**Segundo Fiador:** \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono habitación: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo y dirección: \_\_\_\_\_

Correo electronico personal: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ Tiempo de laborar: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Nombre de un familiar o vecino y # teléfono: \_\_\_\_\_

**Póliza de vida colectiva: El asociado al tramitar esta línea de crédito debe suscribir una póliza de vida colectiva por el monto total de la deuda, en donde ASEOESTE figura como acreedor de dicha póliza.**

**\*\*Esta línea es excluyente, por lo que a partir del momento en que haga uso de esta línea no podrá aplicar a préstamos por medio de sus aportes.**

**PARA USO DE OFICINA**

Monto del Préstamo: ₡ \_\_\_\_\_, Monto a Girar ₡ \_\_\_\_\_

Asociado refunde operaciones SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Plazo del Préstamo: \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ quincenas

**COMITE DE CREDITO**

En la Reunión del día \_\_\_\_\_ esta solicitud de préstamo  
Fue: ( ) Aprobada ( ) Rechazada Tasa Interés: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gloriana Zuñiga

\_\_\_\_\_  
Javier Mc Calla Vaz

\_\_\_\_\_  
Sergio Alvarado

\_\_\_\_\_  
Marco Rivera

Al solicitar el préstamo por la suma indicada, acepto todas las condiciones contenidas en el Reglamento de Crédito de ASEOESTE y autorizo por este medio a Western Union para que retenga de mi salario mensual los pagos correspondientes a la obligación contraída, y lo gire a ASEOESTE. Asimismo, autorizo a esta Asociación para que retenga como garantía colateral mi fondo de ahorro acumulado, y lo aplique en su totalidad a la deuda contraída, en caso de incumplimiento de mi parte, o bien, lo mantenga congelado mientras dicha obligación no haya sido cancelada en su totalidad, aún en el caso de mi retiro de ASEOESTE.

Al momento de la firma de esta solicitud, el asociado acepta que el monto solicitado del préstamo le sea depositado en su cuenta bancaria # \_\_\_\_\_ con el Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor:

\_\_\_\_\_  
Cédula No.