

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.