**ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE BAYER S. A. Y AFINES**

**SOLICITUD DE CREDITO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | **Nº SOLICITUD:** |

DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | | | | | | Cédula No.: | | |
| Estado Civil: | | Nacionalidad: | | | Ocupación: | | | | Empresa donde labora: |
| Teléfono oficina: | | | Teléfono móvil: | | | | Teléfono Domicilio: | | |
| e-mail Empresa: | | | | | | e-mail Personal: | | | |
| Dirección Exacta: | Provincia: | | | Cantón: | | | | Distrito: | |
| Otras señas: | | | | | | | | |

DATOS DEL CREDITO

**TIPO DE PRESTAMO**

Automático Vivienda Fiduciario  Vivienda Prendario  Vivienda Hipotecario

Personal Fiduciario Personal Prendario  Personal Hipotecario

Vehículo Nuevo  Vehículo Usado Salud  Estudio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Monto solicitado:¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Monto en letras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Plazo en meses:\_\_\_\_\_\_\_ |
| Plan de Inversión: | 1. Refundición crédito de la misma línea | | ¢ |
| 2. Cancelación otros créditos | | ¢ |
| 3. Asuntos Personales | | ¢ |
| 4. Otros (Especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ¢ |
| **Total** | | ¢ |

DATOS DE LOS AVALISTAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | | | | | | Cédula No.: | | |
| Estado Civil: | | Nacionalidad: | | | Ocupación: | | | | Empresa donde labora: |
| Teléfono oficina: | | | Teléfono móvil: | | | | Teléfono Domicilio: | | |
| e-mail Empresa: | | | | | | e-mail Personal: | | | |
| Dirección Exacta: | Provincia: | | | Cantón: | | | | Distrito: | |
| Otras señas: | | | | | | | | |
| Firma y cédula del Aval Nº Uno: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | Cédula No.: | | |
| Estado Civil: | | Nacionalidad: | | | Ocupación: | | | | Empresa donde labora: |
| Teléfono oficina: | | | Teléfono móvil: | | | | Teléfono Domicilio: | | |
| e-mail Empresa: | | | | | | e-mail Personal: | | | |
| Dirección Exacta: | Provincia: | | | Cantón: | | | | Distrito: | |
| Otras señas: | | | | | | | | |
| Firma y cédula del Aval Nº Dos: | | | | | | | | | |

DATOS DE LA GARANTÍA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prendario: ( ) | | | | Hipotecario: ( ) | | |
| Propiedad de : | |  | | | | |
| Inscrita en el registro al TOMO: | | |  | FOLIO: |  | ASIENTO: |
| Observaciones: |  | | | | | |

**Declaraciones Juradas del Deudor:**

1. Declaro y así lo convengo que el total de mis ahorros corrientes a la fecha y futuras aportaciones garantizan en primer grado esta obligación.
2. Declaro conocer, entender y aceptar las disposiciones establecidas en el Reglamento de Crédito de la Asociación Solidarista de Empleados de Bayer S.A. y Afines.
3. Juro que la información suministrada en la presente solicitud de crédito, es correcta y verdadera, por lo que cualquier falta, ocultamiento o falseamiento de la información dará pie a la exigibilidad del pago total de la deuda más los intereses en el mismo momento en que se compruebe el hecho.
4. Autorizo a BAYER MEDICAL S.R.L., cédula jurídica número 3-102-660480 a que deduzca mensualmente de mi salario la respectiva cuota de este préstamo hasta la cancelación total del mismo.
5. Autorizo a que en caso de mora en las operaciones crediticias que poseo se pueda llamar a los siguientes números telefónicos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono 1 | Teléfono 2 | Teléfono 3 | Teléfono 4 |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y cédula del solicitante