

ASESUDISS
SOLICITUD DE CREDITO

(Datos del solicitante)

| | | | |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | N° Cédula: |
| Fecha ingreso a CCSS: | Fecha Ingreso ASESUDISS: | Puesto: | N°. Celular: |
| Domicilio Exacto: | | | Teléfono Residencial: |
| Lugar de Trabajo: | Servicio: | N° Tel. Lugar Trabajo: | Correo Electrónico |
| Monto Requerido: | Salario Mensual: | Plazo en años a Pagar: | Entidad deposito salarial |

Por favor justifique la solicitud de su préstamo: _____

Firma y cédula del Solicitante: _____ Fecha: _____

Para Uso Exclusivo Comisión de Crédito

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|-----------------|
| Total de Ahorro: ¢ | Aporte Patronal: ¢ | Total Préstamo: ¢ | Plazo en años | Tasa de Interés |
| Saldo Préstamo Anterior:¢ | 3% Capitalización: | Intereses adelantados | Póliza 1.75% | Póliza 1.25% |
| Suma a Girar: | | Nueva Cuota: | | |
| Revisado por: | Fecha: | Aprobado por: | Fecha: | |

OBSERVACIONES

1. _____
2. _____
3. _____

INSTRUCCIONES GENERALES

Documentos que se deben presentar, tanto deudores como fiadores:

- ◆ Fotocopias: 1. cédula de identidad por ambos lados. 2. Orden Patronal y 3. Boleta de pago reciente.
- ◆ Máximo a prestar el doble del ahorro personal.
- ◆ Para tener derecho a nueva solicitud de crédito debe estar cancelado el 40% del préstamo anterior.
- ◆ Salario de los fiadores **no** debe tener ningún tipo de embargos.
- ◆ No se dará trámite a la presente solicitud en caso de no venir completa la solicitud.
- ◆ Constancia de Salario emitida por la Oficina de Recursos Humanos con Salario Bruto y Líquido.
- ◆ Recuerde sobre el monto solicitado se capitaliza un 3% y un 1.25 % (ordinario) 1.75% (extraordinario) para Póliza de Saldos Deudores.
- ◆ Además, se aplican unos intereses por adelantado mientras se rebaja la cuota por planillas

Datos de los Fiadores

| | | | |
|---|-------------------|---|--------------------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | N° Cédula: |
| Domicilio exacto: | | | N° Tel. Residencial o celular: |
| Nombre del Patrono y Lugar de Trabajo: | | | N° Patronal |
| Ocupación: | Salario: | Es Renovación de Fianza: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Esta Fiando: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Firma del Fiador: | |

| | | | |
|---|-------------------|---|----------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | N° Cédula: |
| Domicilio exacto: | | | N° Tel. Residencial: |
| Nombre del Patrono y Lugar de Trabajo: | | | N° Patronal |
| Ocupación: | Salario: | Es Renovación de Fianza: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Esta Fiando: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Firma del Fiador: | |

| | | | |
|---|-------------------|---|----------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | N° Cédula: |
| Domicilio exacto: | | | N° Tel. Residencial: |
| Nombre del Patrono y Lugar de Trabajo: | | | N° Patronal |
| Ocupación: | Salario: | Es Renovación de Fianza: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Esta Fiando: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Firma del Fiador: | |

En caso de incumplimiento por parte del deudor, nosotros en calidad de fiadores de la obligación, autorizamos a **ASESUDI**, realizar las gestiones correspondientes para que deduzca de nuestros salarios, en cuotas mensuales consecutivas el pago total de la deuda más los intereses acumulados, y en caso de no poderse ejecutar por deducción de planilla, me comprometo a presentarme a cancelar la obligación en las oficinas administrativas de **ASESUDI**. En caso contrario, **ASESUDI**, iniciará el trámite de cobro administrativo y judicial. Firmamos de conformidad y damos por aceptadas las condiciones establecidas en el Reglamento de Crédito de **ASESUDI**.

| PRIMER FIADOR | SEGUNDO FIADOR | TERCER FIADOR |
|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FIRMA | FIRMA | FIRMA |
| CEDULA | CEDULA | CEDULA |

NOTA: El llenar y presentar esta solicitud, así como autorizar la deducción de la cuota del salario, no implica la aprobación del crédito, la cual estará sujeta a los lineamientos que dicte el respectivo reglamento de crédito de **ASESUDI**.