SOLICITUD DE CRÉDITO ASECARGILL

Fecha Solicitud		
DIA	MES	AÑO

NOTA: DEBE LLENAR TODOS LOS CAMPOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS DE LO CONTRARIO SU SOLICITUD SERÁ RECHAZADA

DATOS DEL ASOCIADO O SOLICITANTE

NOMBRE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

CODIGO EMPLEADO _____ CÉDULA NÚMERO _____ FIRMA SOLICITANTE _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A ( ) CASADO/A ( ) UNIÓN LIBRE ( ) DIVORCIADO/A ( ) VIUDO/A ( )

TELÉFONO HABITACIÓN _____ TELÉFONO CELULAR _____

TELÉFONO TRABAJO _____ OTRO TELÉFONO DONDE SE PUEDA LOCALIZAR _____

EMAIL: _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN EXACTA DONDE HABITA: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ DEPARTAMENTO _____

DATOS DEL CRÉDITO

MONTO DE CRÉDITO SOLICITADO: _____ PLAZO: _____

TIPO DE CRÉDITO: PERSONAL ( ) VIVIENDA ( ) SALUD ( ) ESTUDIO ( ) PAGO TARJETAS DE CRÉDITO ( ) OTROS: _____

CREDITO NUEVO ( )_UNIFICACION ( ) CANCELAR VALES ESPECIALES ( )

OBSERVACIONES: _____

FIADOR

NOMBRE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

CÓDIGO EMPLEADO _____ CÉDULA NÚMERO _____ FIRMA SOLICITANTE _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A ( ) CASADO/A ( ) UNIÓN LIBRE ( ) DIVORCIADO/A ( ) VIUDO/A ( )

TELÉFONO HABITACIÓN _____ TELÉFONO CELULAR _____

TELÉFONO TRABAJO _____ OTRO TELÉFONO DONDE SE PUEDA LOCALIZAR _____

EMAIL: _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN EXACTA DONDE HABITA: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ DEPARTAMENTO _____

FIADOR

NOMBRE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

CÓDIGO EMPLEADO _____ CÉDULA NÚMERO _____ FIRMA SOLICITANTE _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A ( ) CASADO/A ( ) UNIÓN LIBRE ( ) DIVORCIADO/A ( ) VIUDO/A ( )

TELÉFONO HABITACIÓN _____ TELÉFONO CELULAR _____

TELÉFONO TRABAJO _____ OTRO TELÉFONO DONDE SE PUEDA LOCALIZAR _____

EMAIL: _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN EXACTA DONDE HABITA: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ DEPARTAMENTO _____

Declaración jurada para la Superintendencia General de Entidades Financieras

Estimado asociado (a)

En atención a la normativa y regulaciones legales que rigen a la asociación, específicamente la relacionada con operaciones crediticias, debidamente apercibido de las penas que establece la legislación penal costarricense para los delitos de falso testimonio y perjurio, y sobre las responsabilidades civiles que pueden derivarse de este acto, bajo la fe de juramento declaro los siguiente:

¿Posee créditos en cualquier entidad externa a nivel nacional o internacional? (Por favor NO indicar cuotas de Asecargill) SI ( ) NO ( )

Si su respuesta fue afirmativa. Cuál es el monto que solicito: ₡_____

Cuál es el saldo actual: ₡_____ **Cuál es la cuota que le rebajan por pago: ₡**_____

¿Mantiene embargos sobre su salario? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta fue afirmativa: Cuál es el rebajo por pago: ₡ _____

¿Cuál es el motivo del embargo? _____

¿Mantiene embargos sobre salario por pensión alimenticia? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta fue afirmativa: Cuál es el rebajo por pago: ₡ _____

¿Es usted fiador (a) o codeudor (a) en algún crédito que no sea de Asecargill? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta fue afirmativa: Cuál es la cuota mensual de ese crédito: ₡ _____

¿Posee usted otras deducciones que no se indiquen anteriormente? (Por ejemplo: Cuotas de tarjetas de crédito, póliza de vida o pensiones voluntarias, etc.) SI ( ) NO ( )

Si su respuesta fue afirmativa: Cuál es el rebajo por pago: ₡ _____

¿Cuánto tiempo tiene de laborar para la empresa Cargill? _____

¿Está usted periodo de preaviso o reestructuración en la empresa? ( ) SI ( )NO

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____ **Hora:**_____
DIA/ MES/ AÑO