

ASOPROL

ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE PRODUCTOS LUBRICANTES Y
AFINES S.A



TELÉFONO: 2210-2682.

WHATSAPP: 8735-7159.

SOLICITUD DE CRÉDITO

MONTO SOLICITADO: ₡ _____ FECHA: _____

MONTO EN LETRAS: _____

PLAZO SOLICITADO: _____ (MÁXIMO 3 AÑOS)

NOMBRE COMPLETO: _____

CÉDULA DEL ASOCIADO: _____

DIRECCIÓN EXACTA: _____

TELÉFONO: _____

Acepto las condiciones a que están sujetos los créditos que me otorgue ASOPROL:

1. Es garantía de esta operación mi ahorro personal.
2. El rompimiento del contrato de trabajo del solicitante con la empresa da por vencida la presente obligación, debiendo de inmediato cancelar el saldo de la misma.
3. El fiador o los fiadores responden en forma solidaria con el deudor por cualquier saldo que quede pendiente en caso que no lo pueda cubrir el ahorro personal del deudor.
4. Autorizo al patrono a que deduzca de mi salario la cuota correspondiente al pago de préstamos con la Asociación.
5. Cuando el deudor deje de laborar en la empresa o renuncie voluntariamente a la Asociación acepta y autoriza que se congele el monto de su ahorro hasta la cancelación total de la deuda, y a que el tipo de interés pactado con la Asociación en documento de garantía se incremente al tipo de interés del mercado comercial.

FIRMA DEL ASOCIADO.

(La firma es obligatoria para aplicar la solicitud)