

SOLICITUD DE CREDITO

Gracias por su confianza, por favor sirvase llenar con letra de imprenta el documento y entréguelo en la Cooperativa con los documentos de respaldo solicitados.

Fecha de Verificación: _____ Monto solicitado: _____ Socio _____
 Destino del Crédito: _____
 Asesor de Crédito: _____ Plazo: _____ Cliente _____
 Fecha de Pago: _____

SOLICITANTE

Apellidos y Nombres: _____
 No. de cédula : _____ Edad: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____
 Ocupación: _____ Cargo que ocupa: _____
 Correo Electrónico: _____
 Nombre de la empresa / negocio: _____
 Dirección trabajo: _____
 Referencia de la Empresa: _____
 Teléfono trabajo: _____ Tiempo de trabajo: _____

CÓNYUGE DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres: _____
 No. de cédula : _____ Edad: _____
 Nombre de la empresa / negocio: _____
 Ocupación: _____ Correo Electrónico: _____
 Dirección trabajo: _____
 Referencia de la Empresa: _____
 Teléfono trabajo: _____ Tiempo de trabajo: _____

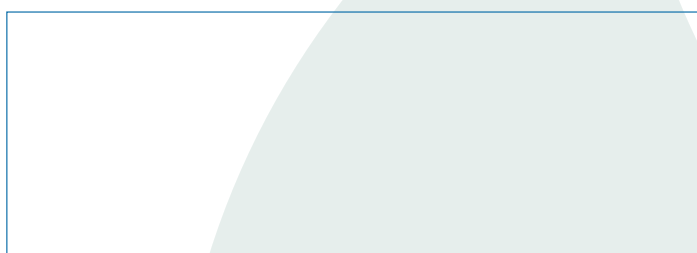
DIRECCIÓN DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Vivienda: Propia () No. Predio _____ Arrendada ()
 Vive con familiares () Hipotecada ()
 Provincia: _____ Cantón: _____
 Parroquia: _____ Barrio: _____
 Calle: _____ No. _____
 Intersección calle: _____
 Punto de referencia: _____
 Teléfono : _____ Celular: _____
 Nombre Referencia Familiar: _____
 Parentesco: _____ Teléfono: _____

Dibuje el croquis de su dirección domiciliaria (solicitante)



En caso de tener negocio propio dibuje el croquis de su negocio (solicitante)



GARANTE (En caso de requerir)

Apellidos y Nombres: _____
 No. de cédula : _____ Edad: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____
 Ocupación: _____ Cargo que ocupa: _____
 Correo Electrónico: _____
 Nombre de la empresa / negocio: _____
 Dirección trabajo: _____
 Referencia de la Empresa: _____
 Teléfono trabajo: _____ Tiempo de trabajo: _____

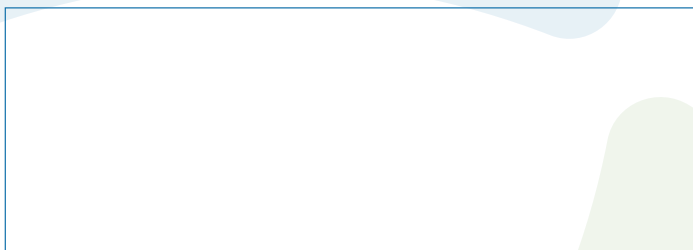
CÓNYUGE DEL GARANTE

Apellidos y Nombres: _____
 No. de cédula: _____ Edad: _____
 Nombre de la empresa / negocio: _____
 Ocupación: _____ Correo Electrónico: _____
 Dirección trabajo: _____
 Referencia de la Empresa: _____
 Teléfono trabajo: _____ Tiempo de trabajo: _____

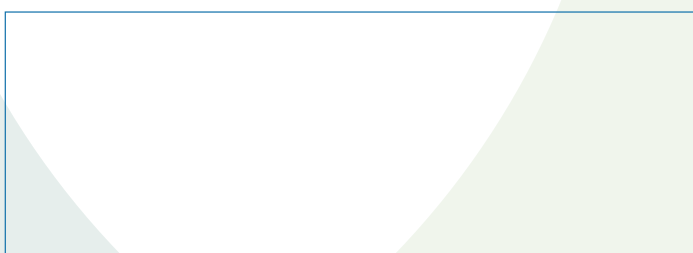
DIRECCIÓN DOMICILIO DEL GARANTE

Vivienda: Propia () No. Predio _____ Arrendada ()
 Vive con familiares () Hipotecada ()
 Provincia: _____ Cantón: _____
 Parroquia: _____ Barrio: _____
 Calle: _____ No. _____
 Intersección calle: _____
 Punto de referencia: _____
 Teléfono : _____ Celular: _____
 Nombre Referencia Familiar: _____
 Parentesco: _____ Teléfono: _____

Dibuje el croquis de su dirección domiciliaria (garante)



En caso de tener negocio propio dibuje el croquis de su negocio (garante)



Tiene crédito vinculado Si () No ()

Vinculado a:

Parentesco:

DETALLE PATRIMONIAL (SOLICITANTE)

ACTIVO		PASIVO	
Caja/Bancos	\$ _____	Ctas x Pagar	\$ _____
Ctas x Cobrar	\$ _____	Préstamos x Pagar	\$ _____
Mercadería	\$ _____	Total Pasivos	\$ _____
Terrenos	\$ _____	Total Patrimonio	\$ _____
Casa	\$ _____		
Vehículos	\$ _____		
Enseres	\$ _____		
Total Activos	\$ _____		

DETALLE PATRIMONIAL (GARANTE)

ACTIVO		PASIVO	
Caja/Bancos	\$ _____	Ctas x Pagar	\$ _____
Ctas x Cobrar	\$ _____	Préstamos x Pagar	\$ _____
Mercadería	\$ _____	Total Pasivos	\$ _____
Terrenos	\$ _____	Total Patrimonio	\$ _____
Casa	\$ _____		
Vehículos	\$ _____		
Enseres	\$ _____		
Total Activos	\$ _____		

INGRESOS		EGRESOS	
Sueldo	\$ _____	Alimentación	\$ _____
Cónyuge	\$ _____	Educación	\$ _____
Arriendos	\$ _____	Serv. Básicos	\$ _____
Comercio	\$ _____	Arriendo	\$ _____
Pensiones	\$ _____	Vestuario	\$ _____
Otros	\$ _____	Transporte	\$ _____
		Préstamos	\$ _____
		Otros	\$ _____
Total Ingresos	\$ _____	Total Egresos	\$ _____

INGRESOS		EGRESOS	
Sueldo	\$ _____	Alimentación	\$ _____
Cónyuge	\$ _____	Educación	\$ _____
Arriendos	\$ _____	Serv. Básicos	\$ _____
Comercio	\$ _____	Arriendo	\$ _____
Pensiones	\$ _____	Vestuario	\$ _____
Otros	\$ _____	Transporte	\$ _____
		Préstamos	\$ _____
		Otros	\$ _____
Total Ingresos	\$ _____	Total Egresos	\$ _____

CONDICIONES GENERALES DEL CRÉDITO

1.- Solicitad.- Se deja expresa constancia que en forma voluntaria, deseo (amos) el servicio de crédito ofrecido por la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., bajo las condiciones operativas y de costos establecidas por la Cooperativa; comprometiendome (nos) a cancelar incluso los cargos denominados como NO financieros, en caso de aplicarse.

2.- Acceso a la información.- Autorizo (amos) expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., a confirmar los datos proporcionados en la presente solicitud por cualquier medio que considere pertinente y a retener toda la documentación presentada tendiente a la obtención del crédito; quedando así mismo, la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., expresamente autorizada a proporcionar mi (nuestra) información crediticia a los distintos buros de crédito si fuere pertinente. Autorizo (amos) expresa y irrevocablemente a quien sea en el futuro el cesionario, beneficiario o acreedor del crédito solicitado o del documento o título cambiario que lo respalde, para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi (nuestra) información de riesgos crediticios.

3.- Licitud de Fondos.- Declaro (amos) expresamente que toda la información proporcionada en este formulario es veraz y verificable; que los bienes o ingresos detallados no provienen de actividades ilícitas. Declaro (amos), además que el dinero desembolsado por préstamo por parte de la Cooperativa no será destinado a ninguna actividad relacionada con producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o cualquier otra actividad que sea prohibida por la ley.

4.- Aceptación.- Acepto (amos) expresamente las condiciones propuestas por la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., mismas que han sido expuestas en la tabla de simulación de crédito que se adjunta, tendrá una validez de cinco (5) días plazo, excepto cuando el Banco Central del Ecuador modifique la tasa de activa máxima referencial por segmento de crédito.

5.- Pagos.- El, la o los solicitantes me (nos) comprometo (emos) a cancelar el crédito; en el caso de ser otorgado, mediante el sistema de amortización gradual, con los intereses convenidos sobre el capital prestado y devengados diariamente de acuerdo al mes calendario, los mismos que serán liquidados al momento del pago de la cuota. El (los) deudor (es); podrán solicitar la pre-cancelación total o parcial de su crédito en cantidades mayores a una cuota, sin recargos adicionales, los intereses se pagarán sobre el saldo pendiente.

6.- Cancelación de Garantías.- La Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., no cobrará comisión de alguna para la cancelación de garantías limitándose a la entrega del certificado de cancelación de la obligación.

7.- Encaje por crédito.- Para la aprobación del crédito me (nos) comprometo (emos) a realizar el depósito por encaje que correspondiere autorizando para que la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., lo mantenga en calidad de colateral durante el plazo del crédito, conforme el Manual de Crédito.

8.- Débito.- En caso de incumplimiento de una o más cuotas del crédito, se autoriza a la Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., a que se debite de mi (nuestras) cuenta (s) de Ahorros los valores adeudados hasta la cancelación total del crédito, así mismo declaro conocer todas las políticas de crédito y cobranzas para la obtención del crédito.

9.- Seguros Voluntarios.- El (los) solicitante(s) declara conocer a satisfacción las condiciones de los seguros por lo que locitita(mos) y autoriza(mos) a la Cooperativa contratar, a la compañía de seguros que estime conveniente, aceptando el costo de la prima, la cobertura de estos seguros se someterá a lo establecido en la póliza.

10.- Notificaciones.- Autorizo (amos) libre y voluntariamente para que mediante notificación o cualquier vía electrónica y/o celular me llegue información relacionada al crédito.

11.- Gastos por Mora.- Todo crédito en mora, se sujetará al cobro de intereses de mora y demás gastos de recuperación de crédito legalmente autorizados, que se generarán hasta la recuperación del crédito (inclusión). La Cooperativa de Ahorro y Crédito F.E.D., no cobrará valores o comisiones adicionales antes, durante o después de la concesión de crédito, ni comisión por administración de crédito vencido. Como constancia de aceptación de las Condiciones Generales del Crédito, establecidas firmo (amos) al pie del presente.

Firma del solicitante

Firma del Garante

Firma del cónyuge solicitante

Firma del cónyuge Garante

Firma del oficial de crédito