

Fecha : / /

Datos Personales

Nota . La presentación y recepción de sus documentos no implica su aprobación.

Nombre completo: _____

Cédula de Identidad: _____ Estado Civil. _____

Teléfono: _____ - _____ Celular: _____ - _____ Correo personal: _____

Sucursal o Centro de Trabajo : _____

Datos del Crédito

Seleccione el tipo de Crédito que desea solicitar:

☐ **Personal** ☐ **Refundición** ☐ **Estudio / Salud** ☐ **Vivienda** ☐ **Rápido** ☐ **Convenios**

Monto a solicitar: ₡ _____ Plazo de financiamiento: _____

Monto en letras: _____

Observaciones: _____

Desembolso

- Transferencia a cuenta bancaria registrada -

Si usted no ha efectuado el registro de su cuenta bancaria o hizo el cambio de esta; agradecemos hacerla llegar junto con su solicitud de la siguiente manera:

- Certificación de la cuenta emitida por la entidad bancaria o un pantallazo legible de la misma donde se incluya (Nombre completo y **Cuenta IBAN**).

Nota. En el caso de los Créditos donde implique desembolso a terceros se debe presentar la cuenta bancaria correspondiente.

Consentimiento

Por medio de la presente solicitud, doy mi consentimiento para que durante el estudio y hasta la cancelación de esta operación ASOECORR obtenga mis datos personales de cualquier ente que los genere, ya sea Protectora de Crédito - Recursos Humanos - SUGEF, etc; además acepto ser localizado por los medios correspondientes o bien de requerirlo con : familiares.

Adicional, autorizo a Correos de CR a realizar la deducción quincenal correspondiente sobre mi salario, de la cuota de este crédito. Acepto y soy consciente que en caso de renuncia, y de quedar un saldo pendiente la tasa de interés del crédito aumentará 8 puntos porcentuales.

Hago constar que conozco y acepto el Reglamento de Crédito vigente, y que en caso de una eventual salida de Correos de Costa Rica, o de la asociación, ASOECORR queda expresamente facultada y autorizada por mi persona, para aplicar la totalidad de mis aportes personales y otras sumas que le correspondan, a la cancelación de las deudas que mantenga con ésta.

Firma solicitante. _____ **por ASOECORR.** _____

Recuerde adjuntar. Copia de la cédula de identidad por ambas caras y las dos últimas colillas de pago

Fecha : / /

Completar únicamente bajo solicitud de crédito con garantía fiduciaria

Datos del Fiador 1

Yo (Nombre Completo) : _____

Cédula de Identidad: _____ deseo servir de fiador por un monto en colones de
¢ _____ Monto en letras: _____
_____ al señor (a): _____

Cédula de Identidad: _____ y doy mi consentimiento para que durante el estudio y hasta la cancelación de esta operación ASOECORR obtenga mis datos personales de cualquier ente que los genere, ya sea Protectora de Crédito - Recursos Humanos - SUGEF, etc; además acepto ser localizado por los medios correspondientes aquí indicados.

Estado Civil: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ - _____ Celular: _____ - _____ Correo personal: _____

Empresa donde labora: _____

Correo de la empresa _____ Teléfono: _____

Firma fiador 1. _____

Datos del Fiador 2

Yo (Nombre Completo) : _____

Cédula de Identidad: _____ deseo servir de fiador por un monto en colones de
¢ _____ Monto en letras: _____
_____ al señor (a): _____

Cédula de Identidad: _____ y doy mi consentimiento para que durante el estudio y hasta la cancelación de esta operación ASOECORR obtenga mis datos personales de cualquier ente que los genere, ya sea Protectora de Crédito - Recursos Humanos - SUGEF, etc; además acepto ser localizado por los medios correspondientes aquí indicados.

Estado Civil: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ - _____ Celular: _____ - _____ Correo personal: _____

Empresa donde labora: _____

Correo de la empresa _____ Teléfono: _____

Firma fiador 2. _____

Fecha de recibido. / / **por ASOECORR.**