



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: _____

CRÉDITO 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 fue el monto que solicito?: ₡ _____

Cuál es el saldo actual: ₡ _____ Indique la cuota que paga : ₡ _____

Por favor, marque con X si la cuota indicada es por : () Mes () Quincena () Semana

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

Si su respuesta fue afirmativa: Indique la cuota que paga : ₡ _____

Por favor, marque con X si la cuota indicada es por : () Mes () Quincena () Semana

¿Cuál es el motivo del embargo? _____

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

Si su respuesta fue afirmativa: Indique el monto que paga ₡ _____

Por favor, marque con X si el monto que paga es por : () Mes () Quincena () Semana

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

Si su respuesta fue afirmativa: Indique la cuota que paga : ₡ _____

Por favor, marque con X si la cuota indicada es por : () Mes () Quincena () Semana

¿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: Indique la cuota que paga ₡ _____

Por favor, marque con X si la cuota indicada es por : () Mes () Quincena () Semana

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

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

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Firma: _____ Fecha: _____ Hora: _____

DIA/ MES/ AÑO



CONOCIENDO A NUESTRO CLIENTE PERSONA FÍSICA

ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE COLABORADORES DE PIPASA Y AFINES
Heredia, Belén, San Antonio, 50 metros sur de la entrada del Liceo Belén, calle a la Cruz Roja
3-002-075099

Nombre(s): _____ Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____ N° Documento de identidad: _____

Nacionalidad(es): _____ Código de Empleado: _____

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____

País de origen: _____ Estado Civil: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección- Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Otras señas: _____

Lugar de trabajo: _____ Profesión u Oficio: _____

¿Realiza actividades propias?

() Sí, indicar cuales _____
() No

¿Es usted una persona expuesta políticamente (P.E.P)? (**Ver Anexo**)

() Sí, indicar el puesto político y la relación con la persona _____
() No

Adjuntar fotocopia del documento de identidad

FIRMA

ANEXO 4.1 P.E.P

LOS CLIENTES EXPUESTOS POLÍTICAMENTE, PEP: Son aquellos clientes que, de conformidad con la Ley contra la corrupción y el enriquecimiento ilícito en la función pública, deben rendir declaración jurada sobre su situación patrimonial ante la Contraloría General de la República por ocupar alguno de los siguientes cargos o que cumplan alguna de las siguientes funciones:

Los diputados a la Asamblea Legislativa, el presidente y los vicepresidentes de la República; los ministros, con cartera o sin ella, o los funcionarios nombrados con ese rango y los viceministros; los magistrados propietarios y suplentes del Poder Judicial y del Tribunal Supremo de Elecciones; los jueces y las juezas de la República, tanto interinos como en propiedad; el contralor y el subcontralor generales de la República; el defensor y el defensor adjunto de los habitantes; el procurador general y el procurador general adjunto de la República; el fiscal general de la República; los fiscales adjuntos, los fiscales y los fiscales auxiliares del Ministerio Público; los rectores, los contralores o los subcontralores de los centros estatales de enseñanza superior; el regulador general de la República; los superintendentes de entidades financieras, de valores y de pensiones, así como los respectivos intendentes; los oficiales mayores de los ministerios; los miembros de las juntas directivas, excepto los fiscales sin derecho a voto; los presidentes ejecutivos, los gerentes, los subgerentes, los auditores o los subauditores internos, y los titulares de las proveedurías de toda la Administración Pública y de las empresas públicas, así como los regidores, los propietarios y los suplentes, y los alcaldes municipales. Los empleados de las aduanas, los empleados que tramiten licitaciones públicas, los demás funcionarios públicos que custodien, administren, fiscalicen o recauden fondos públicos, establezcan rentas o ingresos en favor del Estado; los que aprueben y autoricen erogaciones con fondos públicos, según la enumeración contenida en el reglamento de esta ley, que podrá incluir también a empleados de sujetos de derecho privado que administren, custodien o sean concesionarios de fondos, bienes y servicios públicos. Asimismo, serán considerados personas expuestas políticamente los extranjeros que ocupen o hayan ocupado puestos homólogos a los indicados. El cónyuge y las personas con las que los **PEPs** mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta segundo grado, así como para las sociedades en las que tengan vínculos patrimoniales o se desempeñen como director, ejecutivo, gerente o apoderado, serán consideradas dentro de esta misma clasificación.