

BN POP

BCR CK

Otro _____



Solicitud de Crédito

BIT

Tipo de Crédito: _____ Fecha en que se recibe: _____

Nombre del que recibe: _____ Fecha entrega: _____

Nombre completo: _____ N° de Cédula: _____

Estado Civil: _____ Edad: _____ Celular: _____ Tel. Habitación: _____

Domicilio exacto: _____

Correo Electrónico: _____

Lugar de Trabajo: _____ Tel: _____ Ext. _____ Profesión: _____

Ocupación: _____ Años de Servicio: _____ Salario: ₡ _____

Otros ingresos: ₡ _____ Por concepto de: _____ Vehículo Propio: SI NO

N° de dependientes _____ Ingreso Familiar ₡ _____ Vivienda Propia SI NO

En Propiedad: SI NO Embargado (a) SI NO Monto Solicitado: ₡ _____

Monto Solicitado en letras: _____

Ocupo el crédito para: _____

ESTIMADO ASOCIADO: PARA EVITAR ATRASOS EN SUS TRÁMITES
SIRVASE ANOTAR EN FORMA CORRECTA LOS DATOS SOLICITADOS

FIRMA

Monto Aprobado: _____

Observaciones: _____

Aprobado: SI NO _____ Fecha: ____ / ____ / ____
GERENTE DE LA COOPERATIVA

V° B° Aprobado: SI _____ Fecha: ____ / ____ / ____ Sesión: _____
PRES. COMISION DE CRÉDITO

Aprobado: SI NO _____ Fecha: ____ / ____ / ____ Sesión: _____
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

#TodosSomosCoopeAyA

DATOS FIADORES

1. FIADOR

_____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre

Cédula N°: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio Exacto: _____

Tel. Casa: _____ Cel: _____ Lugar de Trabajo: _____ Correo AyA: _____

Correo Personal: _____

Ocupación: _____ Años de servicio: _____ Salario ¢ _____

Otros Ingresos ¢: _____ Por concepto de: _____ Tiene Propiedades SI NO

Monto Autorizado a Fiar: _____

Monto Autorizado a Fiar en letras: _____ Firma del Fiador _____

2. FIADOR

_____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre

Cédula N°: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio Exacto: _____

Tel. Casa: _____ Cel: _____ Lugar de Trabajo: _____ Correo AyA: _____

Correo Personal: _____

Ocupación: _____ Años de servicio: _____ Salario ¢ _____

Otros Ingresos ¢: _____ Por concepto de: _____ Tiene Propiedades SI NO

Monto Autorizado a Fiar: _____

Monto Autorizado a Fiar en letras: _____ Firma del Fiador _____

3. FIADOR

_____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre

Cédula N°: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio Exacto: _____

Tel. Casa: _____ Cel: _____ Lugar de Trabajo: _____ Correo AyA: _____

Correo Personal: _____

Ocupación: _____ Años de servicio: _____ Salario ¢ _____

Otros Ingresos ¢: _____ Por concepto de: _____ Tiene Propiedades SI NO

Monto Autorizado a Fiar: _____

Monto Autorizado a Fiar en letras: _____ Firma del Fiador _____



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LOS EMPLEADOS
DEL INSTITUTO COSTARRICENSE DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS R.L.
AUTORIZACIÓN REDUCCIÓN DE PLANILLA

DÍA	MES	AÑO

YO _____

CÉDULA N° _____ PLANILLA N° _____ EMPLEADO N° _____

Autorizo a la sección de planillas a deducir de mi salario el siguiente porcentaje:

En el adelanto _____ % y al final del mes _____ %

FIRMA ASOCIADO

CEDULA N°.

#TodosSomosCoopeAyA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ALUDEL LIMITADA cédula Jurídica 3-102-189003, domiciliada en San José-San José. En La Casa De Matute Gómez, En Avenida Diez, Calle Veintiuno (en adelante “CREDID”) y (COOPEAYA) con cédula Jurídica (3-004-092063) (en adelante el “Solicitante”) le informan:

Existe una normativa con el número 8968 la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, la cual le otorga a usted derechos en cuanto al manejo de sus Datos de Carácter personal, en lo subsiguiente “Datos”.

Por este medio se le informa que el Solicitante le está consultando por medio de una herramienta tecnológica operada por CREDID que permite la recopilación de información de una serie de bases de datos públicas y privadas, la cual será debidamente indexada y adjunta a un reporte comprensivo el cual se facilita a los clientes de CREDID.

La información que se recopila de las fuentes previamente indicadas que concierne: APNFD (Actividades y Profesiones No Financieras Designadas) , PEPs (Personas Expuestas Políticamente) , Datos de filiación , Datos de filiación , Datos de filiación , Detalle de Junta Directiva , Profesión e incorporaciones , Índice de Desarrollo Social por ubicación electoral, Estado Civil, Padres, Hijos y Hermanos, Datos de localización , Registro como contribuyente, Registro como patrono, Registro como PYME , Estado en FODESAF , Estado con el IMAS , Posibles colaboradores , Actividad Económica, Bienes inmuebles, Bienes muebles, Operaciones Crediticias Registro Nacional, Procesos civiles , Referencias Comerciales, Sociedades relacionadas, Registro como proveedor estatal , CIC SUGEF, Listas Internacionales -OFAC- , OSFI, INTERPOL, FBI, DEA, Panamá Papers , fotografía para la validación de identidad, toda la cual será incluida en un reporte que se pone a disposición del Solicitante, en adelante el “Reporte”.

Se le informa que las fuentes privadas que se utilizan para la recopilación de sus Datos son las Bases de Datos **GLOBAL ID – GENERAL** y **DATOS INFORMES CR – GENERAL** de las cuales son responsables las empresas **GLOBAL ID ON LINE COSTA RICA S.A.**, cédula de persona jurídica número **3-101-552730** y **DATOS INFORMES CR PUNTO COM S.A.**, cédula de persona jurídica número **3-101-348743** respectivamente.

La recolección de información se hace con la finalidad de generar un perfil económico de su persona y tomarlo en consideración para las finalidades del negocio que usted está efectuando con el solicitante del reporte, así como otras finalidades todas inherentes a temas de cobros en nombre propio de los destinatarios que se le indicarán y en nombre de terceros, así como para técnicas de prospección comercial a favor de los mismos y terceros.

Los destinatarios de la información son aquellos que le serán informados puntualmente más adelante.

Como el presente consentimiento se basa en recopilación de información de fuentes terceras, en principio no se le harán preguntas para recopilar Datos, sin embargo, cualesquiera que se le pudieran hacer para completar los reportes son de carácter meramente facultativo.

La negativa suya de prestar el presente consentimiento para la recopilación de sus Datos, tendrá como única consecuencia a efectos del mismo, la imposibilidad de generar el reporte mencionado y por tanto del perfil económico. Esto podría afectar el trámite que está gestionando con la

entidad, producir atrasos en la validación de su perfil económico o la asignación de un nivel de riesgo mayor en su operación; lo cual podría significarle condiciones menos favorables en la transacción.

Por último, se le informa que usted tiene los derechos de acceso (solicitar a intervalos razonables información sobre sus datos personales), rectificación (solicitar la rectificación de datos incorrectos o inexactos que figuren en bases de datos), supresión (solicitar la supresión de sus datos personales) y revocación (revocar este consentimiento en el momento que así lo considere pertinente), derechos que usted podrá ejercer y serán atendidos en el plazo otorgado por Ley en las oficinas que CREDID dispone en San José, Curridabat, 150mts al Oeste de Plaza Cristal o bien por el procedimiento que está a su disposición en la página web **credid.net**.

Todo esto dicho, también se le informa que los derechos de supresión y revocación quedarán sujetos en todo caso a la necesidad de todos los Responsables de las respectivas Bases de Datos indicadas de mantener los datos únicamente para perseguir finalidades de cumplimiento de obligaciones pendientes que pueda tener usted con alguno de estos Responsables u otros terceros y que el ejercicio de las mismas en cualquier momento surtirá los efectos descritos en el párrafo anterior de la negativa a suministrar los datos aquí solicitados.

Le informamos que este consentimiento es comprensivo de toda la información que se encuentre en el Reporte por tanto usted declara que ha tenido acceso al mismo dando clic al botón "Quiero ver mi reporte" que se le pone a su disposición al finalizar este documento.

Al otorgar su consentimiento abajo usted autoriza:

1. A **CREDID** a recopilar sus datos de bases de datos públicas y las bases de datos **GLOBAL ID – GENERAL** y **DATOS INFORMES CR – GENERAL** para ponerlos a disposición del Solicitante.
2. A que los datos recopilados por **CREDID** de bases de datos públicas sean incluidos por **GLOBAL ID ON LINE COSTA RICA S.A.** y **DATOS INFORMES CR PUNTO COM S.A.** en las bases de datos **GLOBAL ID – GENERAL** y **DATOS INFORMES CR – GENERAL**.
3. A que el solicitante pueda recopilar y mantener en su base de datos propia los Datos que CREDID recopile en nombre y por cuenta del propio Solicitante.
4. A que las siguientes entidades: **(3-004-092063) – (COOPEAYA)** y el Solicitante quedan por usted autorizadas a que puedan:
 1. Consultar las bases de datos **GLOBAL ID – GENERAL** y **DATOS INFORMES CR – GENERAL** por medio de CREDID.
 2. Reportar su comportamiento crediticio, sean reportes positivos o negativos por medio de CREDID para ser estos datos incluidos en las bases de datos **GLOBAL ID – GENERAL** y **DATOS INFORMES CR – GENERAL**.

Yo _____ cédula de identidad _____
doy mi consentimiento informado al ser las _____ del día _____.

Firma del interesado

AUTORIZACION DE LA PERSONA FISICA PARA ENTREGAR INFORMACION CREDITICIA A TODAS LAS ENTIDADES SUPERVISADAS

Número de Autorización: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Nombre del Usuario Autorizado: _____

Identificación del Usuario Autorizado: _____

Identificación de la Entidad que tramita: 3004092063

Nombre de la Entidad que tramita: CAC-AYA

Yo, _____, identificación número _____

autorizo a la Superintendencia General de Entidades Financieras para que proporcione a plazo indefinido, la información crediticia que sobre mi persona se encuentre registrada en su Centro de Información Crediticia las entidades financieras supervisadas por la SUGEF, de conformidad con el artículo 133 de la Ley Orgánica del Banco Central de Costa Rica, Ley N° 7558. Asimismo, con el fin de facilitar mi identificación en el sistema financiero, declaro que en el pasado también he utilizado en Costa Rica las siguientes identificaciones.

Nombre	No. Identificación	Documento

*Según los siguientes códigos.

Código	Documento de Identificación
CIC	Cédula de identidad costarricense (TIM en caso de menores de edad)
IEX	Documento de radicados en el país (Identificador único para extranjeros que será emitido por Migración a partir de setiembre 2005.)
CRP	Cédula de Residencia Permanente
CRR	Carné de residencia rentista
RE	Cédula de residencia permanente libre de condición (Régimen de Excepción)
APO	Documento de residencia de asilado político
CRT	Carné de residencia temporal
CRE	Carné de refugiado
PEX	Pasaporte extranjero

Nota: Se informa a la persona que autoriza de conformidad con los derechos que le asisten, esta autorización puede ser revocada en el momento y por razones que estime pertinentes. No obstante lo anterior, se advierte que la revocatoria en el momento y por razones que estime pertinentes. No obstante lo de créditos vigentes, podría provocar su aplicación de conformidad con los términos que se hayan pactado en el contrato suscrito entre las partes.

Firma de la persona que autoriza

c. Persona que autoriza

NÚMERO _____

PAGARÉ

VALE POR ₡

Conste que yo _____ mayor _____ vecino de _____

portador de la cédula de identidad número _____ prometo pagar incondicionalmente a la orden de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LOS EMPLEADOS DEL INSTITUTO COSTARRICENSE DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARRILLADOS, (COOPEAYA R.L.), domiciliada en San José, cédula jurídica 3-004-092063, inscrita en el Departamento de Organizaciones Sociales del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, mediante Resolución Número C-0068 del 24 de junio de 1964, la suma de _____, en dinero efectivo, de la siguiente forma: la deuda se pagará a la acreedora en _____ cuotas mensuales, consecutivas y vencidas a pagar el día 30 de cada mes por _____ colones que comprenderán amortización al principal y a los intereses que se dirán: a) Intereses Corrientes: La tasa de los intereses corrientes será del _____% POR CIENTO ANUAL sobre saldos, revisables y ajustables cada tres meses. b) Intereses Moratorios: La tasa de intereses moratorios será de hasta veinte puntos porcentuales por encima de la tasa de interés corriente aplicable a ese monto en los términos dichos. El plazo para pagar la totalidad de lo adeudado será de _____ meses, siendo la primera cuota el día 30 de _____ del año _____. El deudor se compromete a pagar cada uno de los pagos dichos, en el domicilio de la acreedora en San José, Barrio Francisco Peralta Calle 25A. Es fianza solidaria la que otorga el (los) fiador (es).

El deudor autoriza a su patrono para que retenga de su salario y gire mensualmente a la Cooperativa las cuotas mensuales necesarias hasta el efectivo pago de la obligación. En caso de mora del deudor autoriza a su patrono a retener cuotas mayores a instancia de la Cooperativa, de acuerdo a su capacidad de pago hasta poner al día la operación. Lo anterior sin perjuicio de que la Cooperativa unilateralmente decida tener en mora la obligación y ordenar su inmediata ejecución judicial de saldo pendiente y sus intereses. En caso de mora los suscritos fiadores autorizamos a la Cooperativa para que deduzca de nuestra salario o pensión todos aquellos montos que por algún motivo no estén siendo cubiertos por el deudor; tanto deudor como fiador(es) autorizan a la Cooperativa a cobrarse cualquier suma, cuota o cualquier monto adeudado de las cuentas de ahorro y/o inversión (dividendos que para el efecto tengan con la Cooperativa). El deudor puede cancelar anticipadamente la operación o bien realizar pagos extraordinarios y solicitar readecuación del monto de la mensualidad, en caso que la cancelación se realice antes que la operación cumpla el 25% del plazo pactado y el abono sea mayor al 75% del saldo del crédito se cobrará una comisión de pago anticipado del 3% sobre lo adeudado.

En el eventual caso de incumplimiento de lo establecido en este pagaré, se procederá a su ejecución para lo cual el deudor renuncia al requerimiento de pago, al domicilio y a los trámites de juicio ejecutivo, y reconocerá todos los costos ocasionados. La falta de pago del capital o de los intereses facultará a la acreedora para considerar, sin previo requerimiento, vencido el plazo para el pago del capital exigible ejecutivamente la totalidad de la deuda. El deudor se reserva el derecho de cancelar el saldo pendiente del pagaré en cualquier momento. Este título se rige por el Código de Comercio en su Artículo 799 siguientes y concordantes y se suscribe en San José el _____

Nombre Completo del deudor

Firma y N° de cédula

1) _____
Nombre completo del fiador

Firma y N° de cédula

2) _____
Nombre completo del fiador

Firma y N° de cédula

3) _____
Nombre completo del fiador

Firma y N° de cédula