

DD	MM	AAAA
----	----	------

## Solicitud Póliza

Datos generales del asociado			
Nombre(s) y apellidos completos			Tipo de doc. de identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
Dependencia	Teléfono	Celular	No. identificación
Valor \$	Forma de Pago Crédito <input type="checkbox"/> Cuotas _____ Nómina <input type="checkbox"/> Disponible <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Número de obligación _____		

Información general de tu mascota							
Tipo de mascota Perro <input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/>	Nombre	Raza	Edad	Sexo M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	Vacunas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Enfermedad Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Mascota guarda de seguridad Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Vigencia de la póliza	
Fecha constitución DD   MM   AAAA	Fecha de vencimiento DD   MM   AAAA

Firma \_\_\_\_\_  
Nombre asociado \_\_\_\_\_  
Documento de identidad \_\_\_\_\_

Acepto términos y condiciones del producto

Pagaré y Libranza	
Fecha constitución DD   MM   AAAA	Fecha de vencimiento DD   MM   AAAA
<p>Pagaré incondicional a favor de PRESENTE o a quien haga sus veces, la suma de (\$ _____), la cual declaro haber recibido en calidad de mutuo con intereses corrientes pactados del _____% efectivo anual, equivalente a la tasa del _____% nominal _____, la cual cancelaré en cuotas _____ de (\$ _____), en un plazo de _____ meses. Durante el plazo del crédito reconoceré intereses corrientes a la tasa del _____% efectivo anual, equivalente a la tasa del _____% nominal _____. Para tal efecto autorizo expresamente al nominador a retener de mi salario a favor de PRESENTE o a quien haga sus veces, la cuota comprometida en este documento y que en caso de desvinculación laboral retenga para PRESENTE o quien haga sus veces, de mi salario, liquidación total o parcial de las prestaciones sociales, legales y extralegales, incluyendo en éstas las cesantías, fondo mutuo de inversión Futuro y/o cualquier otro fondo mutuo de inversión, primas, bonificaciones, indemnización, auxilios, vacaciones, horas extras y recargos que me corresponda o cualquier otra suma que se genere aún con posterioridad a la liquidación total, la suma correspondiente al saldo de mis deudas sean presentes, pasadas y futuras, autorizo (amos) a debitar de mi (nuestra) cuenta de ahorros y/o corriente de PRESENTE, sin previo aviso, todas las sumas que por cualquier concepto esté adeudando o se encuentren en mora con PRESENTE, además autorizo (amos) que mis (nuestras) obligaciones puedan ser trasladadas a un tercero y las condiciones de mis créditos sean modificadas en cuanto al concepto, plazo e interés conforme a los reglamentos de crédito y cartera. En igual caso autorizo a PRESENTE o quien haga sus veces para que haga cumplir la libranza ante el pagador de cualquier entidad donde preste mis servicios. Autorizo para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial PRESENTE o quien haga sus veces reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que llegare a contraer fruto de las operaciones de crédito o servicios que bajo cualquier modalidad realice con PRESENTE. Igualmente las partes de común acuerdo designamos como domicilio para todos los efectos legales la ciudad de Envigado.</p>	
<p>Firma _____ Nombre asociado _____ Documento de identidad _____</p>	

## Solicitud Póliza

### Carta de autorización para llenar Pagaré y Libranza

Por medio de la presente y de conformidad a lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, los autorizo(amos) expresa e irrevocablemente para llenar el presente pagaré y/o libranza completándolo en los espacios dejados en blanco correspondientes a la fecha de constitución, vencimiento, plazo, cuota, cuantía e interés de las obligaciones a mi (nuestro) cargo. El título valor será llenado por PRESENTE o su tenedor legítimo en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. La fecha de vencimiento será la del día que el título valor sea llenado y será exigibles inmediatamente todas las obligaciones en el contenidas a mi cargo y sin necesidad que me requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento.
2. El pagaré y/o libranza podrá ser llenado por ustedes en caso de mora o incumplimiento de una o cualquiera de las obligaciones a mi(nuestro) cargo y a favor de ustedes sin importar la naturaleza u origen. El valor del pagaré y/o libranza, que de acuerdo con las instrucciones aquí impartidas llene PRESENTE o su tenedor legítimo, será igual al monto de la suma que esté adeudando por concepto de capital, interés, comisiones, gastos, honorarios o cualquier otro concepto.
3. La tasa de interés corriente y el plazo, serán llenados conforme a la tasa de interés vigente en el crédito al momento de hacer exigible la obligación y conforme a lo establecido en el reglamento de crédito.
4. La tasa de interés de mora, será la tasa máxima legal vigente a la fecha en que se llene el pagaré.
5. El pagaré y/o libranza así llenados serán exigibles inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre asociado \_\_\_\_\_

Documento de identidad \_\_\_\_\_