

1. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES:

1.2. TRABAJO

CIUDAD: _____

INSTITUCIÓN: MEF: SENAE: DISTRITO: _____

CONTACTO TELEFÓNICO: _____

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: _____

CARGO ACTUAL: _____

SUBROGACIÓN: ENCARGO: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL: NOMBRAMIENTO DEFINITIVO:

COMISIÓN DE SERVICIOS:

1.3 DOMICILIO

CIUDAD: _____

CALLE PRINCIPAL: _____

NUMERACIÓN: _____

CALLE SECUNDARIA: _____

REFERENCIA: _____

CONTACTO TELEFÓNICO: FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: _____

2. DATOS DEL PRÉSTAMO:

2.1. DESEMBOLSO

CHEQUE: TRANSFERENCIA:

Autorizo a realizar la transferencia producto del préstamo una vez suscrita la tabla de amortización hasta el día siguiente de emitido el mismo, en la cuenta registrada continuación:

PROPIA: TERCERO:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA: _____

TIPO DE CUENTA: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

2.2. CONDICIONES:

MONTO SOLICITADO A DESEMBOLSAR: USD _____

MONTO TOTAL DEL PRÉSTAMO: USD _____

PLAZO EN MESES: _____

TASA DE INTERÉS: _____

2.3. TIPO DE PRÉSTAMO

QUIROGRAFARIO		HIPOTECARIO			PRENDARIO	
DENTRO DE CUENTA		COMPRA DE INMUEBLE		REMODELACIÓN / TERMINACIÓN		VEHÍCULO NUEVO
SOBRE CUENTA		COMPRA DE TERRENO		TRASPASO DE DEUDA		
CON HIPOTECARIO		CONSTRUCCIÓN				OTRO:

2.4. TIPO DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO

NUEVO		NOVACIÓN		REFINANCIAMIENTO		REESTRUCTURA
TRANSFORMACIÓN		UNIFICACIÓN		REDUCCIÓN DE PLAZO		AMPLIACIÓN DE PLAZO

2.5. SISTEMA DE AMORTIZACIÓN

TABLA DE AMORTIZACIÓN FRANCESA		TABLA DE AMORTIZACIÓN ALEMANA	
--------------------------------	--	-------------------------------	--

Autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas y/o al Servicio Nacional de Aduana del Ecuador a través del funcionario competente encargado para que debite del rol de pagos los valores que reporte Finanfondo FC PC para el pago de la obligación contraída, débito que tendrá la calidad de prioritario y preferente ante cualquier otra clase de débito que se pueda realizar. Declaro voluntariamente y hago constar en forma expresa que garantizo el préstamo que me otorga Finanfondo FC PC con todos los valores que me corresponden de la cuenta individual indemnización o liquidación de sueldo y autorizo de manera voluntaria e irrevocable que en caso de falta de pago de una parte o su totalidad del préstamo ahora solicitado o en caso de mi separación por cualquier causa del Ministerio de Economía y Finanzas y o al Servicio Nacional de Aduana del Ecuador en la cual trabajo, Finanfondo FC PC tome de mi cesantía, indemnización o liquidación de haberes los valores pendientes de pagar que me soliciten. Declaro que todos los datos consignados son los auténticos, declaro que conozco y apruebo la tabla de amortización que se desprende de la presente solicitud de préstamo, declaro que mantengo activo mi acceso al portal web del Fondo para la revisión de los datos de mi préstamo en el fondo. Declaro que estoy de acuerdo en el pago de los dividendos correspondientes a mi préstamo mismo que incluye los valores correspondientes a capital, interés, mora, seguro de desgravamen, otros seguros, y en caso de aplicar gastos administrativos y judiciales.

FIRMA:

NÚMERO DE CÉDULA: