

MÓDELO DE: RESUMEN INFORMATIVO DEL PRESTAMO DE GRUPO SOLIDARIO «nombre_expediente» PRESTAMO # «no_prestamo»

INSTITUCIÓN FINANCIERA: ASODENIC, S.A. «SUCURSAL», Dirección:
«DIRECCION_SUCURSAL» y Teléfono: «TELEFONO_SUCURSAL».

Fecha: dd/mm/yyyy.

NOMBRE Y NÚMERO DE CEDULA DEL CLIENTE: «1». «nombre1» «apellidos1»; «cedula1», «2». «nombre2» «apellidos2»; «cedula2», «3». «nombre3» «apellidos3»; «cedula3», «4». «nombre4» «apellidos4»; «cedula4», «5». «nombre5» «apellidos5»; «cedula5», «6». «nombre6» «apellidos6»; «cedula6», «7». «nombre7» «apellidos7»; «cedula7», «8». «nombre8» «apellidos8»; «cedula8».

DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO CREDITICIO: Microcrédito para Capital de Trabajo

TCEA	Moneda	Monto del Crédito Otorgado	Monto Total del crédito a Pagar	Plazo (Meses)	Tipo de Tasa de Interés
«TCEA_porcentaje» %	Córdobas con mantenimiento de valor	C\$ «cantidad_desembolso»	C\$ «total_deuda»	«cantidad_meses»	Fija sobre saldo de principal
Interés Corriente					
«interes_anual» % Anual		«tasa_int» % mensual	El deudor pagará en los «cantidad_meses» meses de plazo un total de intereses corrientes del «tasa_int» % sobre saldos de principal.		

CARACTERÍSTICAS DE LAS CUOTAS:

Monto de cada cuota	Frecuencia de pago	Cantidad Total de Cuotas	Fecha de vencimiento de cada Cuota:		
C\$ «monto_cuota»	«FORMA_PAGO»	«no_cuotas»	Las fechas de pago de cada cuota se encuentran detalladas en el plan de pago que el Deudor recibe y firma contra desembolso iniciando el «fecha_vencimiento_primera_cuota» y finalizando el «fecha_vencimiento_última_cuota»		
Comisión Mensual por Desembolso			Comisión Total a Pagar	Monto	

«porcentaje_comision» %	C\$ «comision_mensual»	«porcentaje_comision_total» %	C\$ «comision_total»
-------------------------	------------------------	-------------------------------	----------------------

COSTOS POR MORA:	
Tasa de Interés Moratorio Anual	Tasa de Interés Moratorio Mensual
«interes_anual» %	«interes_mensual» %
El Interés Moratorio se calcula sobre el saldo deudor o la porción de capital en mora.	
Honorarios de Cobranza	
En caso de caer en mora el Deudor se obliga al pago de honorarios por gestiones de recuperación del crédito del ocho POR CIENTO (8%) cuando la cuota esté vencida en un rango de 1 a 15 días , el diez POR CIENTO (10%) cuando la cuota esté vencida en un rango de 16 a 30 días y el quince POR CIENTO (15%) cuando la cuota esté vencida en un rango de 31 a más días . En caso que se presente demanda Judicial ante Juez competente, los Deudores reconocerán en concepto de costas legales el veinticinco por ciento (25%) sobre la suma demandada mediante sentencia firme.	

GARANTÍAS ASOCIADAS AL CRÉDITO: Fianza Solidaria

Advertencias:

- Incumplir el crédito origina mayores pagos de intereses y costos además de ser informado negativamente en las centrales de riesgos.
- Las cuotas de los créditos que están denominadas en córdobas con mantenimiento de valor pueden incrementar en córdobas ante una devaluación de la moneda.
- Ante el incumplimiento en el pago del crédito por parte de uno de los deudores los demás integrantes como fiadores o garantes se convierten en principales pagadores.

CONTACTOS PARA RECLAMOS EN ASODENIC			
Encargado Ventanilla	Sucursal o	Dirección de correo electrónico	Teléfono
«nombre_encargado_sucursal»		«correo_sucursal»	«telf_sucursal»
Oficial de Atención al usuario		Dirección de correo electrónico	Teléfono
Oficial de Atención al usuario		atencion@asodenic.com.ni	22493085 / 57406874
Dirección: Managua, Ciudad Jardín de donde fue la ITR 75 varas al lago. Casa N° 13-14			

CONTACTO PARA EL RECLAMO ANTE LA CONAMI.			
Oficina de Atención al Usuario.			
Dirección:	Dirección de Correo Electrónico:	Página en Internet:	Teléfonos:
Paseo Tiscapa, Busto José Martí, 1C Este 1 ½ al Norte.	atencion.usuarios@conami.gob.ni ob.ni correo@conami.gob.ni	http://www.conami.gob.ni/	2222-2413 2222-2414 2250-9797

Por este medio declaro que se nos ha entregado el Resumen Informativo, Plan de pagos, así como la copia del contrato y que nuestras dudas o consultas en relación al Contrato y las condiciones del crédito fueron aclaradas, por lo que firmo en pleno conocimiento de las condiciones establecidas en los documentos antes mencionados.

Funcionario ASODENIC, S.A.

Recibí conforme
Coordinador grupo solidario