

Asociación Solidarista de Empleados de EVERTEC



FORMULARIO SOLICITUD CRÉDITO MARCHAMO 2018

Fecha de Solicitud	<input type="text"/>	Extensión directa ó número telefónico	<input type="text"/>
Nombre del Asociado	<input type="text"/>	Número cédula del Asociado	<input type="text"/>
Monto solicitado para pago de marchamo	¢ <input type="text"/>	Plazo en quincenas, máximo 24 quincenas	<input type="text"/>
Valor en letras	<input type="text"/>		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>	MARCA	<input type="text"/>
		MODELO	<input type="text"/>
PLACA	<input type="text"/>	TIPO DE VEHICULO	<input type="text"/>

SI DESEA ADQUIRIR UNO DE ESTOS SEGUROS ADICIONALES, MARCAR CON UNA EQUIS "X" (SON SEGUROS OPCIONALES), EL MONTO A PAGAR VARIARA CON LA ADQUISICION DE LOS MISMOS. POR FAVOR COLOCAR EN LA CASILLA MONTO SOLICITADO EL TOTAL DEL MARCHAMO, CONSIDERANDO LOS SEGUROS QUE DESEA ADQUIRIR.

 SEGURO SU VIDA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL SEGURO ASISTENCIA EN CARRETERA SEGURO MAS PROTECCION

Por este medio autorizo a mi patrono que sea rebajado de mi salario el monto principal de ésta solicitud de CREDITO DE CREDITO PARA PAGO DE MARCHAMO, en la quincena siguiente a la fecha de solicitud. Así mismo doy fé que estoy de acuerdo con lo que se estipula en este este formulario y en el REGLAMENTO DE CRÉDITO DE ASEVERTEC y las sanciones establecidas en el mismo si no cumpliera con lo que ahí se detalla.

Firma del Solicitante

VB FINANCIAMIENTO Administrador ASEVERTEC

sello fecha de recibido