

	FORMULARIO	
	SOLICITUD DE PROTECCIÓN AL PRÉSTAMO	
	Documento: FL-12	Revisión N°: 01 Número de hoja: 1 de 2

Por la presente solicito a Cooperativa Multiactiva Exa San José LTDA., mi incorporación al **SERVICIO DE PROTECCIÓN AL PRÉSTAMO**, en un todo de acuerdo con lo establecido por el Reglamento que rige este servicio al socio, en mi carácter de prestatario(a) del mismo y de conformidad de las siguientes informaciones que les proporciono, declarando a los efectos de este Servicio, encontrarme en buenas condiciones de Salud.

Nombres y Apellidos completos _____

C.I.P N° _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Dirección

Particular _____

Dirección

Comercial _____

Sexo y Estado

Civil _____,

Ocupación _____

Código Civil Paraguayo- Art. 1549. Toda declaración falsa, omisión o reticencia de circunstancias conocidas por el Asegurado, que hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones, si el Asegurador hubiese informado del verdadero estado del riesgo, hace anulable el contrato.

Independientemente de la comprobación de la falsa declaración o resistencia del Asegurado referido en la norma legal precitada, de conformidad a lo establecido en el Contrato de crédito, en los plazos convenidos en la misma, la Cooperativa tendrá derecho a repetir lo pagado, del Socio Deudor que suscribe esta solicitud, de sus causahabientes y sobre los bienes de aquel o de estos según procede el derecho.

Firma del solicitante y/o Deudor

DATOS DEL CREDITO

A) Monto del Crédito Capital (Gs. _____, _____

B) Plazo del Crédito _____, Meses de vencimiento _____

C) Forma de Amortización * mensual _____* al
vencimiento _____

D) Fecha de adjudicación del Crédito ___/___/___

p/ el Principal y/o Acreedor

	FORMULARIO	
	SOLICITUD DE PROTECCIÓN AL PRÉSTAMO	
	Documento: FL-12	Revisión N°: 01
		Número de hoja: 2 de 2

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el Acreedor o por los Deudores beneficiados, aun hecha de buena fe, que a juicio de peritos hubiere impedido el contrato o la aceptación del servicio de crédito, o habría modificado las condiciones de los mismos, si la Cooperativa hubiere sido cerciorada del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato o el servicio de protección al préstamo, según el caso.

A los efectos de que COOPEXSANJO LTDA., considere mi solicitud de servicio de protección, y como parte integrante de la misma, contesto las preguntas de este formulario.

Nombres y Apellidos completos _____

En la ciudad de Asunción, a los _____ días de _____ de _____

Firma del Solicitante