

Anexo N° 03

SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN

SEÑORES

BANCO DE LA NACIÓN

PRESENTE.-

ME DIRIJO A USTEDES A FIN DE SOLICITARLES, EN VIRTUD AL OFICIO MÚLTIPLE N° 10250-2017-SBS DE FECHA 16 DE MARZO DE 2017, LA REPROGRAMACIÓN DE MI PRÉSTAMO MULTIRED, SEGÚN LOS DATOS Y CONDICIONES SIGUIENTES:

I. DATOS DEL CLIENTE						
NOMBRE						
N° DNI						
TELEFONO						
CORREO						
DOMICILIO						

II. PRÉSTAMO MULTIRED						
N° Pagaré	Fecha del Préstamo	Importe Préstamo	N° cuotas pactadas	Monto cuota	N° cuotas pendiente pago	Saldo pendiente de pago

***ESTOS RECUADROS SON LLENADOS POR EL SUSCRITO CON APOYO DE PERSONAL DEL BANCO.**

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FECHA, NO REGISTRO DIFICULTADES EN MI CAPACIDAD DE PAGO, NI UNA VOLATILIDAD DE INGRESOS QUE PUEDA AFECTAR MI POSICIÓN COMO DEUDOR DEL BANCO DE LA NACIÓN Y QUE LA REPROGRAMACIÓN QUE SE ESTÁ APLICANDO OBEDECE A SITUACIONES QUE NO TIENEN QUE VER CON MI CAPACIDAD DE PAGO.

DECLARO CONOCER ACEPTAR QUE A LA REPROGRAMACIÓN SE LE APLICARA LA TASA DE INTERÉS (TEA), COMISIONES Y GASTOS QUE SE ENCUENTREN VIGENTES AL MOMENTO QUE SE APRUEBA.

DECLARO HABER SIDO INFORMADO PREVIAMENTE DE QUE LA REPROGRAMACIÓN CONLLEVARÁ A:

- UN PERIODO DE GRACIAS DE 6 MESES, LO QUE IMPLICARÁ SE GENEREN INTERESES Y SEGURO DE DESGRAVAMEN, LOS CUALES SE COBRARAN A PARTIR DEL SÉPTIMO MES. ASIMISMO, LA TASA DE INTERÉS COMPENSATORIO (TEA), LA TASA DE COSTO EFECTIVO ANUAL (TCEA), AL IGUAL QUE LAS FECHAS Y MONTOS DE PAGO DE CADA CUOTA ESTARÁN SEÑALADOS EN EL NUEVO CRONOGRAMA DE PAGO QUE FIRMARE JUNTO CON EL BANCO DE LA NACIÓN EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN. EL CUAL,

DEJO CONSTANCIA SE ME ESTA ENTREGANDO EN EL MISMO MOMENTO DE LA APROBACIÓN DE LA REPROGRAMACIÓN.

FINALMENTE, SOLICITO AL BANCO DE LA NACIÓN QUE TODAS LAS CLÁUSULAS GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL PRESTAMO MULTIRED, SE MANTENGAN INALTERABLES HASTA QUE CULMINE DE PAGAR TODA LA DEUDA, EN TODO AQUELLO QUE NO VAYA EN CONTRA DE LO SEÑALADO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN ATENCIÓN A QUE RECONOZCO Y ACEPTO COMO VIGENTES ESAS CLÁUSULAS.

ATENTAMENTE,

EL SUSCRITO/CLIENTE

DNI:

APROBACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL BANCO DE LA NACIÓN: (ESTE ESPACIO SÓLO SERÁ LLENADO POR EL BANCO):

EL BANCO DE LA NACIÓN

FECHA: ____/____/____