

FORMULARIO – SOLICITUD DE GRUPO

Fecha: _____ de _____ del _____

Señores

Compartamos Financiera S.A.

Agencia: _____

Código de Grupo: _____

Nombre de Grupo: _____

De nuestra consideración, por medio de la presente:

- **REPROGRAMACION GRUPAL:**

Informamos que, nuestro Grupo ha sufrido un siniestro el mismo que nos origina dificultades para honrar nuestro pago. Por lo indicado, solicitamos su apoyo REPROGRAMANDO la cuota N° _____ por: _____ días. (14, 28, 42 o 56 días)

Detalle del siniestro: _____

- **REFINANCIACION GRUPAL:**

Informamos que, debido a los siguientes motivos, nos encontramos imposibilitados de asumir el pago de las cuotas de nuestro crédito. Por lo indicado, solicitamos EL REFINANCIAMIENTO, que nos permita pagar cuotas menores que se ajusten a nuestro actual nivel de ingresos.

Motivo: _____

- **BLOQUEO DE CLIENTE:**

Solicitamos se bloquee a los siguientes integrantes; para que no reciban crédito nuevamente en Compartamos Financiera.

DNI CLIENTE	NOMBRE Y APELLIDO	MOTIVO DE BLOQUEO

Por tanto, declaramos aceptar y/o conocer lo siguiente:

- Es facultad de COMPARTAMOS FINANCIERA autorizar o no la solicitud realizada.

Agradeceremos, su gentil atención a la presente y reiteramos nuestro compromiso a cumplir puntualmente con el pago de nuestro crédito.
Muy Atentamente,

Firma y nombre de integrante del comité
del grupo

Firma y nombre del Asesor de Negocio

Firma y nombre de integrante de comité
del grupo

Firma y nombre del Gerente Crédito Grupal