

_____ de _____ de _____

Solicita: Reprogramación cronograma grupal

Señores
Compartamos Financiera
Presente. -

Ref: Código Crédito Grupal N° _____, Código de cuenta: _____,

Nombre de Grupo: _____

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, informamos que, nuestro Grupo ha sufrido el siniestro señalado, el cual nos origina dificultades económicas para honrar nuestro pago. Por lo antes indicado, solicitamos su apoyo reprogramando la cuota N° _____.

Siniestro:

- Eventos climáticos: lluvia, sequia, nevada, inundación, helada, derrumbes.
- Incendio: vivienda o negocio.
- Robo de la cuota.
- Imposibilidad económica para pago del crédito.

Días solicitados a reprogramar /Número de cuotas adicionales:

	0	1	2
14 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1. Es facultad de COMPARTAMOS FINANCIERA S.A autorizar o no la REPROGRAMACIÓN solicitada, para lo cual le informará en un plazo de 7 días si dicha solicitud procede o no.
2. Asimismo, y de ser el caso COMPARTAMOS FINANCIERA haya autorizado la citada REPROGRAMACIÓN, EL GRUPO SOLICITANTE toma conocimiento mediante la presente solicitud que, la Hoja Resumen y el cronograma que actualiza las condiciones del crédito original, serán remitidos en un plazo máximo de quince (15) días de celebrada dicha reprogramación.
3. Tengo pleno conocimiento que las comunicaciones que resulten de la presente solicitud podrán ser remitidas a mi domicilio, celular o correo electrónico declarado previamente ante Compartamos.
4. Que al momento de presentar la solicitud de reprogramación de mi crédito, este ha cerrado el mes anterior con no más de 30 días de atraso. Caso contrario Compartamos Financiera no se encuentra en la obligación de atender la presente solicitud de reprogramación.
5. Debo entregar la presente solicitud a mi asesor asignado o en las agencias a nivel nacional con la finalidad que sea atendida de manera oportuna.

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

Muy Atentamente,

Nombre:

DNI:

Cargo*:

Nombre:

DNI:

Cargo*:

Nombre:

DNI:

Cargo*:

*Especificar el cargo que ocupa en el grupo la persona que realiza la firma del presente documento (Presidenta, Secretaria, Tesorera o Integrante).