| ,de | de | |
|--|------------------------------|--|
| Señores Compartamos Financiera Presente | | Solicitud de Reprogramación Crédito Individual |
| Ref: Código del cliente: | , Código de cue | enta:, |
| Nombre del Cliente: | | |
| De mi consideración: | | |
| Por medio de la presente, informo que he sufrido el sini lo antes indicado, solicito su apoyo reprogramando la cu | | origina dificultades económicas para honrar el pago. Por |
| Siniestro: | | |
| Eventos climáticos: lluvia, sequia, nevada, inund vivienda o negocio. Robo de la cuota. Imposibilidad económica para pago del crédito. | ación, helada, derrumbes. I | ncendio: |
| | 20. 150 o 100 d(oo) | |
| Periodo de gracia (elegir entre 0, 30, 60, 90, 1 Número de reprogramaciones en el crédito * (| - | |
| | | 1 20 no se contabilizará en el número de reprogramaciones |
| Por tanto, declaro aceptar y/o conocer lo siguiente: | | |
| Es facultad de COMPARTAMOS FINANCIERA S. plazo de 7 días si dicha solicitud procede o no. | A autorizar o no la REPRO | GRAMACIÓN solicitada, para lo cual le informará en un |
| | sente solicitud que, la Hoja | rizado la citada REPROGRAMACIÓN, EL CLIENTE Resumen y el cronograma que actualiza las condiciones e (15) días de celebrada dicha reprogramación. |
| Tengo pleno conocimiento que las comunicaciones correo electrónico declarado previamente ante Con | | te solicitud podrán ser remitidas a mi domicilio, celular o |
| 4. Firma de la solicitud de reprogramación | | |
| Nombre del cliente: DNI: | Nombre del DNI: | Aval: |
| 5. Conformidad de las condiciones de reprogramació Periodo de gracia (elegir entre 0, 30, 60, 90, 1 | | |
| Nombre del cliente: | Nombre del | Aval: |

Agradezco, su gentil atención a la presente y reitero mi compromiso a cumplir puntualmente con el pago de mi crédito. Muy Atentamente.