

Fecha: _____

Datos del CréditoTipo de Crédito: Personal Cesantía Hipotecario Monto del crédito: _____

Plazo del crédito: _____ Objetivo del crédito: _____

Banco a depositar: _____ Cuenta: _____

Cédula: _____ Nombre: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo(a) Unión Libre Otro: _____Profesión: _____ Posee vehículo: Si No Fecha vencimiento cédula: _____**Referencias del lugar de nacimiento del solicitante**_____
Nacionalidad País de Nacimiento Provincia / Estado Cantón / Departamento o Región**Dirección de habitación actual**

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta lo más detallada posible: _____
_____Poseo deudas en instituciones no reguladas por la SUGEF (compras en comercio, asociaciones y otros): Si No**Si su respuesta es afirmativa**, complete la siguiente información:**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN****CUOTA MENSUAL**_____

_____Casa propia? Si No Libre gravamen con hipoteca alquilada De un familiar u otro _____
monto que pagaTiene otras propiedades? Si No Tiempo de habitar en la dirección aportada: _____Situación laboral actual: Activo entidad estatal o pública Activo empresa privada Pensionado: Desde _____ Otro

Teléfono casa: _____ Celular: _____ Teléfono trabajo: _____ ext: _____

Otro teléfono para localización: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

Correo electrónico para información y notificaciones: _____

Nombre completo del cónyuge o compañero (a) (conviviente) Cédula conyugue Teléfono cónyuge o convivienteInstitución donde labora: _____ Se encuentra: En propiedad Interino Temporal OtroCentro de trabajo: _____ *Hospital, Sucursal, Clínica, Otro* Departamento: _____

Fecha de ingreso donde trabaja: _____ Puesto que ocupa: _____

Servicios que utiliza en la cooperativa: Ahorros Créditos Inversiones Otro: _____

Origen en los ingresos o fondos mensuales: Salario Pensión Otro. Explique: _____

Ingreso Bruto: _____ (ingreso mensual) Ingreso Neto: _____ (ingreso mensual) Otros Ingresos: _____ (ingreso mensual)

Monto mensual estimado en transacciones que realizará en Coopecaja:

€ 0 a €1.000.000 €1.000.001 a €10.000.000 €10.000.001 a €30.000.000 €30.000.001 en adelante.

¿Está usted sujeto al artículo 15 / 15Bis / 15Ter de la ley 8204* (Maneja fondos de terceras personas)? No Sí En caso afirmativo deberá llenar otro formulario: Manejo de Fondos de Terceros

¿Es usted una persona expuesta políticamente? No Sí

*Lo dispuesto Artículo 15/ 15 Bis/15 ter Ley 8204: Personas físicas o jurídicas que:

1. Administren fondos de terceros.
2. Evidencia relación comercial con casinos o casas de empeño.
3. Dedicado en forma profesional o habitual compra y venta de bienes inmuebles.
4. Se dedique al comercio de metales y piedras preciosas.
5. Organizaciones sin fines de lucro que envíen o reciban dinero procedente de jurisdicciones internacionalmente catalogadas como de alto riesgo.
6. Personas físicas o jurídicas como abogados, notarios, y los contadores, exceptuando a los profesionales asalariados sean del sector público o privado, cuando a cambio de una remuneración se disponen a realizar transacciones para sus clientes sobre: venta de bienes inmuebles, administración de dinero, cuentas bancarias, ahorros, valores u otros activos, la operación, la administración de la compra y la venta de personas u otras estructuras jurídicas.

EL SUSCRITO DECLARA BAJO LA FE DE JURAMENTO LO SIGUIENTE:

1. Conocedor de la trascendencia y consecuencias legales de la presente declaración y de lo establecido en cuanto al falso testimonio y perjurio en el Código Penal de Costa Rica, que la información aquí suministrada se apega totalmente a la verdad. Declaro que no pertenezco a ningún grupo de interés económico o vinculado según normativa SUGEF y que en caso de pertenecerlo lo declararé ante el personal de Coopecaja R.L. para que sea tomado en cuenta en este crédito. Declaro que en acatamiento de lo dispuesto en el artículo 11, de la Normativa para Cumplimiento de la Ley 8204 Contra la Legitimación de Capitales y financiamiento al Terrorismo, que mi dirección de domicilio, datos personales, deudas declaradas e indicados del folio anverso el origen de mis ingresos aquí suministrados se apegan totalmente a la verdad y en cumplimiento a la política conozca su cliente. Declaro que no estoy en trámite de movilidad laboral, permiso sin goce de salario, incapacidad, renuncia a la institución donde laboro, en trámite o declarado insolvente, proceso de investigación administrativa.

2. Autorizo a COOPECAJA, R.L. para que confirme la información aquí presentada, por los medios que estime pertinentes y que pueda consultar mis datos personales en empresas especializadas en base de datos, referencias comerciales y financieras. Además autorizo a que el expediente respectivo sea revisado por la SUGEF; por la Auditoría Externa o interna, o por cualquier otra instancia de supervisión o de control legalmente legítima al respecto, liberando de toda responsabilidad por el uso interno que se le brinde.

3. Solicito y autorizo que se cancele, total o parcial los créditos de las entidades de acuerdo a los documentos presentados cuando así corresponda en este trámite, tal como estados de cuenta, certificados u otros aportados por mi persona, exonerando a la cooperativa de cualquier responsabilidad y de la información que ahí se certifica, además de la escogencia de las operaciones a cancelar internas y externas a COOPECAJA, R.L. de acuerdo a lo más conveniente para resolver a satisfacción esta solicitud de crédito.

4. Hago constar que COOPECAJA de acuerdo a la Ley 7472 Promoción de la Competencia y Defensa Efectiva del Consumidor me ha suministrado toda la información sobre el servicio que estoy recibiendo incluyendo tasa de interés, plazo y monto y las condiciones del servicio como la comisión y otros costos por morosidad y administración. Además autorizo según la Ley de Telecomunicaciones (Ley 8642) para que COOPECAJA me informe de las promociones, información crediticia y de productos varios, actividades y servicios que ofrece por medio de los correos electrónicos, teléfonos que suministro en mi solicitud de crédito o en la documentación de suscripción de servicios.

5. CONSENTIMIENTO INFORMADO: Conforme lo dispuesto en la Ley 8968 Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales y su Reglamento, doy fe que he sido debidamente informado(a) por COOPECAJA R.L de la existencia de una base de datos en esta cooperativa, donde se almacenarán mis datos personales, la cual es de uso interno y no para comercializar la información, que el fin que persigue con la recolección de los anteriores datos es la aprobación y prestación de servicios y productos de nuestros asociados y aportantes, que el destinatario de esta información es COOPECAJA y que podrá ser consultada ésta, sus asociados o terceros subcontratados para realizar actividades propias del giro normal de COOPECAJA R.L, también que la información que brindo es de carácter facultativo. En este acto se me informa de mi derecho a ejercer mis derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos suministrados. El responsable de la base de datos para los fines indicados es Coopecaja R.L y que mi información será tratada confidencialmente, dejando autorizada a COOPECAJA R.L para tratar, recopilar, almacenar, procesar, ceder y transferir la información relativa a mis datos personales de acceso irrestricto y de acceso restringido a COOPECAJA R.L como a terceros subcontratados por éste para brindarme servicios como asociado o cliente.

Firma

Fecha

Comité de Crédito Administrativo

PARA USO EXCLUSIVO DE COOPECAJA

Fecha: _____ Acta N° _____ Monto aprobado: _____ Plazo: _____

Representante

Representante

Representante

Representante

Representante

Observaciones: _____