

MOTOS RECREATIVAS**DATOS DEL CONTRATO**

No. de Contrato:

Nombre del Cliente (Ref. 1):

Nombre del Representante legal (Ref. 2)

Nombre del Coacreditado (Ref. 3)

Nombre del Obligado Solidario (Ref. 4)

Nombre del Cónyuge del Obligado Solidario (Ref. 17)

Nombre del Representante legal del Obligado Solidario (Ref. 4-BIS)

No. de cuenta eje :

**DATOS ADICIONALES DEL CRÉDITO**

Fecha de terminación (Ref. 8):

Enganche (Ref. 7):

\$

**DATOS DE LOS PAGOS**

Fecha: (Ref. 14)

Monto: (Ref. 13)

Número: (Ref. 12)

Pago Irregular

Pago Irregular de \$

Un pago Irregular

Pago Fijos

Pago Fijos de \$

— pagos regulares

Pagos Anuales

Pagos Anuales de \$

Pueden existir pequeñas variaciones  
en cada pago por el cálculo de IVA

Autorización: Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo: Si O No O

**DATOS DE LA GARANTÍA**

Garantía: Para garantizar el pago de este crédito, el cliente deja en garantía el bien que se describe a continuación (Ref. 6)

Bien	Descripción	Referencias
Automóvil:		No. de Motor: No. de Serie: Reg. Vehicular:

**DATOS DE LOS SEGUROS(Ref. 15)**

Tipo de Seguro de Daños:

Aseguradora:

Monto asegurado:

Importe póliza \$

Vencimiento:

Bien: \$

Tipo de seguro de Vida:

Fecha para presentar renovación:

Accesorios: \$

Importe póliza \$

Costo por única vez

En caso de omisión “EL BANCO”  
podrá contratar los seguros

Importe póliza de garantía: \$

Importe Accesorios Estética: \$

(Leyenda de importe de seguro de Vida en  
caso de aplicar)

Nombre asesor:

Registro asesor:

Promotoría:

Nombre del gerente:

Registro gerente:

Proveedor (Ref. 5):

Cuenta de cheques:

Tipo de plan:

Nombre del vendedor:

Nombre y Firma del Cliente (Ref. 1):	Nombre y Firma del Representante legal (Ref. 2)	Nombre y Firma del Coacreditado (Ref. 3)	Nombre y Firma del Obligado Solidario (Ref. 4)	Nombre y Firma del Representante legal del Obligado Solidario (Ref. 4-BIS)
Domicilio del Cliente: (Ref. 9)	Domicilio del Representante legal (Ref. 18)	Domicilio del Coacreditado (Ref. 11)	Domicilio del Obligado Solidario (Ref. 10)	Domicilio del Representante legal del Obligado Solidario (Ref. 19)

Lugar y Fecha de firma del contrato: (REF. 16) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN Núm: 0305-139-016670/14-00676-0325