

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS



CONTRATO DE CREDITO DE CONSUMO

Tegucigalpa M.D.C. \_\_\_\_\_

NUMERO DE SOLICITUD

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Fecha de Nac. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ No. de Ident. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

REFERENCIA PERSONAL

Nombre completo \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ANALISIS DE CREDITO

Crédito Tipo \_\_\_\_\_ Sueldo/Jubilación L. \_\_\_\_\_  
Monto L. \_\_\_\_\_ Cuota Nueva L. \_\_\_\_\_  
Plazo \_\_\_\_\_ Meses Otras Deducciones L. \_\_\_\_\_  
Tasa de Interés \_\_\_\_\_ % Total Deducciones L. \_\_\_\_\_  
CAT \_\_\_\_\_ % Sueldo/Jubilación Neta L. \_\_\_\_\_  
Saldo Crédito Anterior L. \_\_\_\_\_ Nivel de Endeudamiento \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_  
NOMBRE ATENCION AL CLIENTE

FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE ANALISTA DE PRÉSTAMOS

FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

BENEFICIOS

Tiempo de Laborar \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ No. De Afiliación \_\_\_\_\_ No. De Empleado \_\_\_\_\_  
Activo Aportaciones L. \_\_\_\_\_ Intereses L. \_\_\_\_\_  
Jubilado/Pensionado Beneficio por Muerte L. \_\_\_\_\_  
Monto de Jubilación / Pensión Mensual L. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Beneficios

TRANSFERENCIA DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA (ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LIBRETA)

BANCO \_\_\_\_\_ No. DE CUENTA \_\_\_\_\_

Condiciones en que se otorga el Préstamos:

1. Los créditos de consumo estarán garantizados por el 100% de las aportaciones más los Intereses del Prestatario, las prestaciones sociales, Cesantía, pagaré y otros.
2. Será responsabilidad del prestatario el pago mensual de la cuota, en caso que el ente que realiza las deducciones no le deduzca la cuota respectiva o le deduzca parcialmente la misma, el prestatario se obliga a pagar directamente por ventanilla las cuotas correspondientes o el valor pendiente para complementar la cuota, aun cuando no haya sido notificado por parte del INPREUNAH, el no cumplimiento de lo anterior implica que el crédito caerá en mora, la que debe ser cancelada por el prestatario.
3. En caso que el Prestatario sea afiliado activo y se retire o separe del sistema antes de completar el pago del crédito de consumo, el saldo pendiente de pago se le deducirá del total de las cotizaciones o del monto que le corresponda por la prestación de separación o cualquier otra prestación laboral a que tenga derecho, entregándole el remanente si lo hubiere.
4. A partir del primer mes de atraso en el pago de su cuota normal, el Prestatario deberá cancelar por concepto de **mora el 2% mensual** sobre las cuotas vencidas para créditos de consumo.
5. La falta de pago de **tres cuotas** en los créditos de consumo, de afiliados que han dejado de cotizar; dará lugar que el INPREUNAH, afecte de oficio las aportaciones e Interés a que tenga derecho y amortizarlas a los créditos que tenga vigente, entregándole el remanente si lo hubiere.
6. El Prestatario que solicite un crédito y al momento de llenar el **formulario de salud** o del seguro de vida no declare las enfermedades graves y pre-existentes, declare datos inexactos u omite información y falleciere dentro de los primeros 12 meses de estar pagando el préstamo el saldo pendiente será cobrado a sus beneficiarios.

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
GERENTE DE CRÉDITOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA AFILIADO

# FIADOR SOLIDARIO

## DATOS DEL AVAL

Profesión: \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_  
Fecha De Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No. De Ident. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unidad que pertenece \_\_\_\_\_

### PARA USO EXCLUSIVO DEL INPREUNAH

Tiempo de cotizar \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No. De Sistema \_\_\_\_\_ No. Empleado \_\_\_\_\_  
1- Separación L. \_\_\_\_\_ 2- Pensión por Jubilación L. \_\_\_\_\_  
3- Prestación por Muerte L. \_\_\_\_\_ 4- Pensión por Invalidez L. \_\_\_\_\_  
5- Otros L. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Afiliación

**Queda entendido que por el hecho de servir de AVAL RESPONDO DE MANERA SOLIDARIA Y SUBSIDIARIA DE LA OBLIGACION ANTERIORMENTE ESTIPULADA, ASI MISMO GARANTIZO INCONDICIONALMENTE A FAVOR DEL INPREUNAH EL PAGO INMEDIATO DEL SALDO DE LA OBLIGACION JUNTO CON LOS INTERESES Y LA MORA QUE SE PUEDA GENERAR HASTA EL COBRO TOTAL DE LA CANTIDAD ADEUDADA DE CUALQUIERA DE LOS BENEFICIOS A QUE TENGO DERECHO EN EL INSTITUTO.**

Sueldo nominal L. \_\_\_\_\_  
Cuota crédito nuevo L. \_\_\_\_\_  
Otras deducciones L. \_\_\_\_\_  
Total deducciones L. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE ATENCION AL CLIENTE

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO \_\_\_\_\_ %

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

