

**TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA PARTICIPAR POR EL PROYECTO DE "Transición
hacia tecnologías de mayor eficiencia energética y mejor desempeño
ambiental en micro y pequeñas empresas comerciales en Costa Rica"**

GIZ – Fundecooperación – CANACODEA

DECLARO HABER LEÍDO Y COMPRENDIDO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONCURSO, Y ESTOY DE ACUERDO CON TODAS LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL MISMO.

FIRMA DIGITAL:

EN CASO DE NO CONTAR CON FIRMA DIGITAL:

FIRMA FÍSICA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

NÚMERO DE CÉDULA (ADJUNTE): _____

Por este medio otorgo mi consentimiento informado a Fundecooperación para validar mis datos personales y los de la persona jurídica, en caso que el trámite crediticio se realice a nombre de mi representada, almacenados en las bases de datos de ADMINISTRADORA Y GESTORA DE BASES DE DATOS NACIONAL C.R. SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-710062) y GLOBAL ID ON LINE COSTA RICA S.A. (3-101-549661), así como que le sean facilitados a CERO RIESGO INFORMACIÓN CREDITICIA DIGITALIZADA SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-321617) y ALUDEL LIMITADA(nombre comercial Credid) (3-102-189003) con la finalidad de ser transferidos a Fundecooperación para su exclusivo uso, y que podrán ser actualizados, corregidos, modificados, o eliminados según sea que proceda.

Declaro bajo fe del juramento que la información proporcionada es correcta y verdadera, siendo que ha sido otorgada con el propósito de calificar para la obtención de los productos y servicios que ofrece Fundecooperación. Además, autorizo por este medio a la Fundación solicitar información adicional, personal o comercial de cualquier frente o persona, natural jurídica, sobre mi persona en caso de ser requerido:

Nombre del Prospecto

Firma

Número de Cédula

Fecha

AUTORIZACIÓN A OFERENTE CREDITICIO PARA OBTENER INFORMACIÓN CREDITICIA DEL CIC

Tipo de Consulta: Persona Física

Fecha:

Hora:

Yo:

Tipo de persona(*):

Documento de Identidad No:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Autorizo a la Superintendencia General de Entidades Financieras para que proporcione al oferente de crédito **FUNDECOOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE**, tipo de persona **2 - Empresa Jurídica Nacional**, con número de identidad **3006160709** por única vez, la información crediticia sobre mi persona o mi representado, según corresponda, en el Centro de Información Crediticia (CIC) que administra la SUGEF, en razón de que me está ofreciendo facilidades crediticias. Lo anterior de conformidad con el Inciso a) del Artículo 4 del Decreto legislativo N.º 9859 "Adición de los artículos 36 bis, 36 ter, 36 quater, 44 ter y de los incisos g) y h) al artículo 53, y reforma de los artículos 44 bis y 63 de la Ley 7472, Promoción de la Competencia y Defensa Efectiva del consumidor", su reforma aprobado por la Asamblea Legislativa en el Expediente N.o 22.109 y el artículo 133 de la Ley Orgánica del Banco Central de Costa Rica, Ley N° 7558.

Condiciones del Crédito

Monto: 1,200,000.00

Tipo de moneda: Colón

Tipo de crédito: Otro tipo de crédito

Tasa de Interés Efectiva(***)22.48%

Tasa de Interés Nominal: 15.00%

Plazo en meses: 36

Entiendo y acepto que en la autorización se incluyen algunos de mis datos personales (correo electrónico y teléfono), pues tienen la finalidad, de ser necesario, de posteriormente validar la información proporcionada por el oferente de crédito respecto a las condiciones del crédito ofrecido.

(*) 1 Persona Física Nacional, 3 Extranjero Residente (DIMEX), 5 Otra Persona Extranjera (Pasaporte y DIDI)

(**) 2 Empresa Jurídica Nacional, 4 Entidad Financiera Extranjera, 6 Empresa Extranjera No Financiera, 13 Fideicomisos

(***) Debe incluir todos los costos, gastos, multas o comisiones

Firma solicitante de crédito

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO “CRÉDITO A SU MEDIDA”
SOLICITUD DE CRÉDITO PARA PERSONA FÍSICA
INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA FÍSICA SOLICITANTE

Nombre completo del deudor:		Tipo de documento: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Residente libre de condición No. de documento:		
Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Costarricense <input type="checkbox"/> Otro, indique:		Fecha de nacimiento: / / dd mm aaaa		
País de residencia:		Lugar de nacimiento:		
Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre			
Profesión y/u ocupación:		Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada Monto de alquiler mensual (si aplica):		
Dirección exacta de residencia:				
Provincia:	Cantón:		Distrito:	
Correo electrónico personal:		No. teléfono fijo: Nombre del propietario del teléfono:		
Correo electrónico del trabajo:				
No. teléfono celular:		Otro teléfono: Nombre del propietario del teléfono:		
Nombre del propietario del teléfono:				

DATOS DEL CONYUGE (solo si se encuentra casado o en unión libre, si no continúe en “Información del negocio”)

Nombre completo del cónyuge:		Tipo de documento: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Residente libre de condición No. de documento:		
Correo electrónico:		No. de teléfono fijo:		No. de teléfono celular:

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Descripción de la actividad:				
Dirección exacta del negocio:				
Provincia:	Cantón:		Distrito:	
Sector productivo de la actividad: Marque con una “X” el sector al que pertenece su negocio. Si realiza más de una actividad, indique si la misma es principal o secundaria.				
Sector agrícola <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria	Sector pecuario <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria	Sector industrial <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria	Sector comercial <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria	Sector servicios <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> Cultivos perennes <input type="checkbox"/> Forestal <input type="checkbox"/> Frutas <input type="checkbox"/> Hortalizas <input type="checkbox"/> Medicinal <input type="checkbox"/> Tubérculos y raíces <input type="checkbox"/> Ornamental <input type="checkbox"/> Otro, indique:	<input type="checkbox"/> Apicultura <input type="checkbox"/> Avicultura <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Porcicultura <input type="checkbox"/> Otro, indique:	<input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Textil <input type="checkbox"/> Peletería <input type="checkbox"/> Otro, indique:	<input type="checkbox"/> Pulperia / bazar <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Vivero <input type="checkbox"/> Artesanías <input type="checkbox"/> Otro, indique:	<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Consultoría <input type="checkbox"/> Financiamiento <input type="checkbox"/> Gestión de residuos <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Otro, indique:
Tiempo de iniciada la actividad (si aplica):		No. de empleados (si aplica):		

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO “CRÉDITO A SU MEDIDA”
SOLICITUD DE CRÉDITO PARA PERSONA FÍSICA

Otras fuentes de ingresos: Fuera de la(s) actividad(es) productiva(s)	Ingresos mensuales promedio por la actividad productiva:
	Ingresos mensuales promedio de otras fuentes:
Descripción de activos registrados a su nombre: (muebles e inmuebles)	Monto estimado de estos activos:

Pertenencia a grupos relacionados con la actividad: <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Cámara <input type="checkbox"/> Grupo cantonal <input type="checkbox"/> Otro(s), indique:	
Permisos con los que cuenta el negocio: <input type="checkbox"/> Permisos para la puesta en marcha del negocio <input type="checkbox"/> Permisos operativos del negocio <input type="checkbox"/> Permisos específicos de la actividad productiva <input type="checkbox"/> Otro, indique:	
Principales clientes del negocio: ¿Posee contratos, licitaciones o pedidos fijos con clientes? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique:	Principales proveedores del negocio: ¿Posee contratos con proveedores? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique
¿Aplica el negocio prácticas responsables con el ambiente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, indique:	¿Aplica el negocio prácticas de responsabilidad social? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, indique:
Certificaciones o reconocimiento otorgados al negocio:	

REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

Nombre completo de referente familiar/personal:	No. de teléfono:	Correo electrónico:
Nombre completo de referente comercial (1):	No. de teléfono:	Correo electrónico:
Nombre completo de referente comercial (2):	No. de teléfono:	Correo electrónico:

CONDICIONES SOLICITADAS PARA EL FINANCIAMIENTO CON FUNDECOOPERACIÓN

Monto del crédito:	Esquema de financiamiento: <input type="checkbox"/> Crédito de inversión <input type="checkbox"/> Línea de crédito revolutiva
Plazo del crédito solicitado:	Forma de pago: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro, especifique:
Periodo de gracia: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Parcial, ¿cuánto? _____ <input type="checkbox"/> Total, ¿cuánto? _____	Día en el cual puede realizar sus pagos: <input type="checkbox"/> Día 03 <input type="checkbox"/> Día 18 Fundecooperación le permite elegir la fecha de pago, según su conveniencia, los días 03 o 18 de cada mes o período de pago.
Detalle de la inversión:	Monto aproximado de cuota que podría pagar:
Cuenta Bancaria a la cual depositar el crédito:	Entidad Bancaria: #IBAN (cuenta 20dígitos): CR _____

GARANTÍA(S) OFRECIDA(S)

<input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria <input type="checkbox"/> Fiduciaria <input type="checkbox"/> Mobiliaria <input type="checkbox"/> Aval del IMAS <input type="checkbox"/> Otro(s), especifique:			
Hipoteca	No. de folio:	Nombre del propietario:	Valor aproximado:

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO “CRÉDITO A SU MEDIDA”
SOLICITUD DE CRÉDITO PARA PERSONA FÍSICA

Prenda	Descripción técnica detallada:	No. de matrícula (si aplica):	Valor aproximado:
Mobiliaria	Descripción técnica detallada:		
Fianza	Nombre del(os) fiador(es):	Tipo de documento: () Cédula () Pasaporte () Residente libre de condición No. de documento: Puesto de trabajo: Salario o ingreso mensual:	

OTRO(S) FINANCIAMIENTO(S)

¿Posee usted créditos vigentes con otras entidades financieras formales e informales? () No () Sí, especifique:				
Entidad/Persona	Saldo	Cuota a pagar	Forma de pago	Estado
				() Al día () Atrasado () En arreglo
				() Al día () Atrasado () En arreglo
				() Al día () Atrasado () En arreglo

Por este medio otorgo mi consentimiento informado a Fundecooperación para mantener mis (nuestros) datos almacenados en las bases de datos de ADMINISTRADORA Y GESTORA DE BASES DE DATOS NACIONAL C.R. SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-710062) y GLOBAL ID ON LINE COSTA RICA S.A. (3-101-549661), así como que le sean facilitados a CERO RIESGO INFORMACIÓN CREDITICIA DIGITALIZADA SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-321617) y ALUDEL LIMITADA(nombre comercial Credid, (3-102-189003) con la finalidad de ser transferidos a sus clientes, entre los cuales se encuentra Fundecooperación. Declaro bajo fe del juramento que (i) la información proporcionada es correcta y verdadera (ii) que ha sido otorgada con el propósito de calificar para la obtención de los productos y servicios que ofrece Fundecooperación (iii) que no mantengo (emos) obligaciones distintas a las aquí indicadas, con ninguna compañía financiera o individuo (iv), que no existe proceso judicial, penal, civil o administrativo promovido en mi (nuestra) causa. (v) Que los ingresos declarados no provienen de actividades ilícitas. Fundecooperación queda autorizado por este medio (i) para confirmar la información aquí declarada (ii) Solicitar información adicional, personal o comercial de cualquier frente o persona, natural jurídica, sobre mi (nosotros) (iii). Me (nos) comprometemos a notificar de inmediato a Fundecooperación sobre cualquier cambio o condición en mí (nuestra) persona(s) que pueda directa o indirectamente afectar mí (nuestra) condición como eventual cliente de Fundecooperación.



Declaro que toda la información suministrada es cierta, que la actualizaré periódicamente y además, autorizo a Fundecooperación para que la verifique:

Nombre la persona solicitante	Número de cédula	Firma	Fecha
-------------------------------	------------------	-------	-------



PARA USO DE FUNDECOOPERACIÓN

Nombre de la persona asesora de Crédito	Firma	Fecha
---	-------	-------



+(506) 2225-4507



@Fundecooperacion



@fundecooperacion