

PAGO A PRÉSTAMOS POR PLATAFORMA

Fecha:

Nº Cliente:

DATOS DEL CLIENTE	
Nombre del Cliente:	Identificación:
Número del Préstamo:	Producto:

FORMA DE PAGO		
Pago total.	Número de cuotas.	
Pago extraordinario.	Monto aplicar.	B/.
Las cuotas vencidas.	Monto a distribuir (valor a pagar)	B/.

DETALLE DEL PAGO	
Pago	Monto
*Debito a cuenta	
Efectivo	
Cheque Banconal	
Cheque Local	
Cheque Extranjero	
TOTAL B/.	



*Autorizo debitar a la cuenta #:
Nombre de la cuenta:

El uso de este formulario implica que todos los cheques se aceptan únicamente para su cobro por cuenta y riesgo del depositante.

DISTRIBUCIÓN DEL PAGO				
Rubros	Monto	Cuotas vencidas / adelantadas		
		#	Fecha de cuota	Monto
Principal				
Préstamo de consumo (Consolidación)				
Intereses				
Mora				
Seguro de vida				
Impuesto seguro de vida				
Seguro de incendio				
Impuesto seguro de incendio				
Seguro de desempleo				
Impuesto seguro de desempleo				
Prima devengada				
F.E.C.I				
Gastos extraordinarios				
Comisión por cancelación				
Pago extraordinario				
ITBMS de comisión				
TOTAL B/.		MONTO TOTAL B/.		

DETALLE DEL ORIGEN DE LOS FONDOS	

Cliente:

Nombre completo	➔	Firma		Cédula o Pasaporte
Nombre completo	➔	Firma		Cédula o Pasaporte

Firmas autorizadas del Banco

Confeccionado por (Gestor de Cobros):

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

PAGO A PRÉSTAMOS POR PLATAFORMA

Fecha:

Nº Cliente:

DATOS DEL CLIENTE	
Nombre del Cliente:	Identificación:
Número del Préstamo:	Producto:

FORMA DE PAGO		
Pago total.	Número de cuotas.	
Pago extraordinario.	Monto aplicar.	B/.
Las cuotas vencidas.	Monto a distribuir (valor a pagar)	B/.

DETALLE DEL PAGO	
Pago	Monto
*Debito a cuenta	
Efectivo	
Cheque Banconal	
Cheque Local	
Cheque Extranjero	
TOTAL B/.	





*Autorizo debitar a la cuenta #:
Nombre de la cuenta:

El uso de este formulario implica que todos los cheques se aceptan únicamente para su cobro por cuenta y riesgo del depositante.

DISTRIBUCIÓN DEL PAGO				
Rubros	Monto	Cuotas vencidas / adelantadas		
		#	Fecha de cuota	Monto
Principal				
Préstamo de consumo (Consolidación)				
Intereses				
Mora				
Seguro de vida				
Impuesto seguro de vida				
Seguro de incendio				
Impuesto seguro de incendio				
Seguro de desempleo				
Impuesto seguro de desempleo				
Prima devengada				
F.E.C.I				
Gastos extraordinarios				
Comisión por cancelación				
Pago extraordinario				
ITBMS de comisión				
TOTAL B/.		MONTO TOTAL B/.		

DETALLE DEL ORIGEN DE LOS FONDOS	

Cliente:

 Nombre completo	Firma		Cédula o Pasaporte
 Nombre completo	Firma		Cédula o Pasaporte

Firmas autorizadas del Banco

Confeccionado por (Gestor de Cobros):

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Código: _____ Fecha: _____