



NOMBRES:		NIT o C.C.:	
MONTO: _____	TASA DE INTERÉS: VARIABLE <input type="checkbox"/> FIJA <input type="checkbox"/>	DTF + _____	TA o DTF + _____ % EA
TASA NOMINAL: _____	PLAZO: MESES _____	FECHA DE PAGO: _____	
FRECUENCIA: CAPITAL _____, INTERESES _____, PERÍODO DE GRACIA _____.			
CUOTA EXTRAORDINARIA _____, MES _____,	MODALIDAD DE PAGO: ANTICIPADA <input type="checkbox"/> VENCIDA <input type="checkbox"/>		
DÍA DE PAGO _____, FRECUENCIA _____,	PRODUCTO: _____		
NRO. CUOTAS _____,			
TIPO DE SEGURO:			
VIDA <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> SUSTRACCIÓN <input type="checkbox"/> ROTURA MAQ <input type="checkbox"/> MAQ AGRÍCOLA Y EQU <input type="checkbox"/> EQUIPO ELECTRO <input type="checkbox"/> METLIFE PLAN <input type="checkbox"/>			
GARANTÍA: HIPOTECA <input type="checkbox"/> PRENDA <input type="checkbox"/> FUENTE DE PAGO <input type="checkbox"/> FIRMA <input type="checkbox"/> CODEUDORES <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL?			
MODALIDAD CUOTA:			
FIJA CON DTF PLAZO VARIABLE _____ VARIABLE CON DTF PLAZO FIJO _____ CUOTA FIJA - PLAZO FIJO _____			
OBSERVACIONES DE LAS CONDICIONES DE PRODUCTO: _____			

PARA CRÉDITOS DE CONSUMO Y/O COMERCIAL

INTERESES DE MORA: En caso de mora y mientras ella subsista, el cliente de BANCO SERFINANZA S.A. , pagará intereses de mora, a la tasa más alta permitida por la ley, sin perjuicios de los derechos y acciones del acreedor para poder proceder al cobro judicial o extrajudicial del presente pagaré. De igual manera se obliga a pagar todos los gastos y costos de cobranza, judicial o extrajudicial, incluidos los honorarios de los abogados.

El incumplimiento en el pago de las obligaciones generará gastos de cobranza derivada de la gestión de cobro desplegada de acuerdo a las políticas y tarifas publicadas en la pagina web www.bancoserfinanza.com

Tratándose de créditos Fuente de Pago Supertiendas y Droguerías Olímpica, autorizo irrevocablemente a BANCO SERFINANZA S.A., para prorrogar los vencimientos de mis obligaciones hasta que Supertiendas y Droguería Olímpica S.A., pagador de las facturas endosadas o cedidas a BANCO SERFINANZA S.A., pague a esa entidad financiera el valor de las mismas.

Si su endeudamiento total con la entidad no supera los 880 SMLMV, usted puede realizar pagos anticipados a sus créditos.

Si su endeudamiento total con la entidad supera los 880 SMLMV, por cada pago o abono anticipado que realice deberá pagar a BANCO SERFINANZA S.A. una sanción equivalente al 2% del saldo total de la deuda a la fecha del abono parcial o total.

PARA CRÉDITOS ROTATIVOS, DIFERENTE A TARJETA DE CRÉDITO

ROTATIVO TRADICIONAL: Este producto es personal e intransferible. Se difiere automáticamente a 36 meses. El desembolso se realizará a una cuenta de ahorros o corriente a nombre del titular de la Tarjeta Olímpica inscrita previamente en el proceso de trámite de crédito o en su defecto puede ser reclamado por cajas Olímpica. Los costos mensuales por concepto de comisión si tiene saldo en el crédito, costos por transferencias, costo seguro de vida y las condiciones para los desembolsos, retiros totales o parciales se encuentran descritas en la pagina web www.bancoserfinanza.com El extracto mensual se enviará por correo electrónico con detalle de los desembolsos realizados y estarán disponibles en la página web www.bancoserfinanza.com Este extracto es independiente al de la tarjeta Olímpica.

ROTATIVO PLUS: Este producto es personal e intransferible. Se difiere automáticamente a 60 meses. Los costos por transferencia, costo por concepto de comisión de disponibilidad si existe saldo en el crédito, costo seguro de vida, las condiciones para los desembolsos, retiros totales o parciales se encuentran descritas en la pagina web www.bancoserfinanza.com El extracto mensual se enviará por correo electrónico con detalle de los desembolsos realizados y estarán disponibles en la página web www.bancoserfinanza.com La tasa puede variar según las condiciones del mercado.

DESEMBOLSO A TERCERO

BANCO SERFINANZA S.A. queda absolutamente desligado del negocio celebrado entre el CLIENTE y el proveedor, en cuanto se refiere a la calidad, cantidad, o cualesquiera otros aspectos de mercancía o servicios que se obtengan con el crédito otorgado por BANCO SERFINANZA S.A. y por consiguiente BANCO SERFINANZA S.A. no asume responsabilidad en esos particulares. En los casos de reajuste, devoluciones, revocaciones o cualquier modificación con respecto a las transacciones entre el CLIENTE y el proveedor, que diere lugar a disminución, devolución del precio de los bienes y/o servicios adquiridos mediante el crédito otorgado, corresponderá a BANCO SERFINANZA S.A. percibir los respectivos montos, a fin de abonarlos a la cuenta de EL CLIENTE, sin que sea responsabilidad de BANCO SERFINANZA S.A. gestionar dichos montos.

Para mayor información de los productos, reglamentos, tasas y tarifas, puede consultar la página web www.bancoserfinanza.com

NOTA: DEBE QUEDAR MARCADOS LOS ÍTEMS QUE APLIQUEN AL TIPO DE CRÉDITO QUE SE ESTÉ REALIZANDO.

Estos productos no se encuentran amparados por el seguro de depósitos FOGAFIN.

CONDICIONES DE DESEMBOLSO

Autorizo a BANCO SERFINANZA S.A. para:

1. Girar a nombre de _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía o NIT _____.
2. Entregar a _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía _____ expedida en _____.
3. Depositar el producto de mi crédito _____ por valor de \$ _____ en mi cuenta de Ahorros Corriente Número _____ del Banco _____.
4. En el caso de compra de cartera, desembolsar así:
- | | | |
|-------------------|----------------|----------------|
| 4.1 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.2 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.3 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.4 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.5 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.6 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.7 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.8 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.9 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
| 4.10 Banco: _____ | No. Cta: _____ | Monto \$ _____ |
5. Desembolsos por cheques:
- 5.1 Girar cheques así:
- _____
- _____
- _____
- _____
- 5.2 Levantar los sellos restrictivos para que sea cobrado por ventanilla _____.
- 5.3 Levantar los sellos restrictivos para consignar en otra cuenta (sello sencillo) _____.
6. Descontar valor 4X1000 _____.
7. Que del desembolso que me están efectuando en el día de hoy, me sea deducido lo siguiente:
- Obligación No. _____
- _____
- Total _____
8. Consignar a _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía o NIT _____, en la cuenta No. _____ del Banco _____
- Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Otros
9. Realizar transferencia a _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía o NIT _____, en la cuenta No. _____ del Banco _____
- Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente

INSCRIPCIÓN DE CUENTAS

Banco	Tipo de Cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Número de Cuenta
Nombre Titular		
Tipo de Documento	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. de Documento

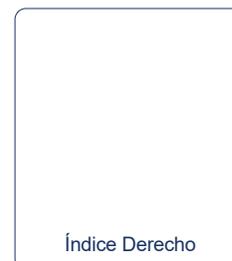
CREAR RELACIÓN PRODUCTO - CUENTA

Tipo de Documento	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. de Documento
Banco	Tipo de Cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Número Cuenta
Número Producto a Relacionar	Motivo de Relación	

FIRMA _____

NOMBRE _____

C.C. o NIT _____



Índice Derecho