

**FORMULARIO PARA REESTRUCTURACION DE CREDITO**

Antiguo Cuscatlán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**ACTUALIZACION DE DATOS**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Tel. de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Tel de Trabajo: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empleo Actual: \_\_\_\_\_

Dirección Completa de trabajo: \_\_\_\_\_

Referencia Familiar 1: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Referencia Familiar 2: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Referencia Personal 3: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Declaro que toda la información proporcionada es correcta, verídica y completa; para efectos de poder ser contactado y recibir correspondencia.**

\_\_\_\_\_  
Firma de cliente

\_\_\_\_\_  
No de Documento

Señores  
BANCO PROMERICA, S.A.  
Presente.

Yo \_\_\_\_\_, con Documento único de identidad No. \_\_\_\_\_, por medio de este documento solicito a ustedes ser considerado (a) para la modificación del plan de pago de mi crédito con referencia No \_\_\_\_\_, que a la fecha tiene las siguientes condiciones:

Saldo: \_\_\_\_\_

Tasa: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_

Aclaro que el motivo de la presente solicitud se debe a:  
(Seleccione una de las alternativas)

- Desempleo Temporal
- Otros eventos que afectaron temporalmente mi capacidad de pago
- Otros comentarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de cliente

\_\_\_\_\_  
Firma de fiador (si aplica)

### ANALISIS DE CAPACIDAD DE PAGO

ANALISIS DE CAPACIDAD DE PAGO	
INGRESOS	EGRESOS
Sueldo Mensual:	Alimentación:
Comisiones:	Casa:
Ventas Mensuales:	Cuotas de Créditos Otros Bancos:
Otros Ingresos:	Cuota Promerica:
	Educación:
	Transporte:
	Otros:
Total de Ingresos:	Total de Gastos:
Ratio Total de Servicio de la Deuda:	
Origen de Ingresos:	
Origen de Otros Ingresos	

#### PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

CATEGORIA: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

CONDUCTA DE PAGO	
MES	MONTO
<b>Promedio</b>	

Historial de Reestructuraciones: \_\_\_\_\_

No de Refinanciamientos realizados: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

APROBAR  DENEGAR

Instancia de Aprobación:

- Instancia Comité Junta Directiva
- Instancia Comité de Recuperación
- Instancia Individual No \_\_\_\_\_