

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARÉ EN BLANCO

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA "FEUA"

Ciudad

NOSOTROS _____,
y _____ mayores de edad, domiciliados
en _____ y _____, identificados con cédulas de ciudadanía números _____,
_____ y _____ expedidas en _____ y _____ respectivamente,
actuando en nuestro propio nombre, por medio de la presente y para los efectos del artículo 622 del Código de Comercio autorizamos de
forma irrevocable a FEUA para que de modo expreso y sin previo aviso proceda a diligenciar los espacios dejados en blanco en el
pagaré a la orden otorgado a su favor y distinguido con el No. _____, que hemos suscrito a su favor para ser utilizado en el evento
en que incurramos en mora en el pago de una o más cuotas de capital, intereses pactados en el pagaré o en cualquier otra obligación a
favor del Fondo de Empleados "FEUA", cualquiera que dé causal a la cláusula aceleratoria con las siguientes instrucciones:

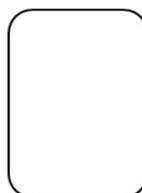
1. El espacio reservado para la cuantía del Pagaré, debe llenarse con el valor en letras y números correspondiente al capital (valor del crédito otorgado).
2. La fecha de vencimientos será la del día en que el título valor sea diligenciado o la del día siguiente.
3. El espacio reservado para los nombres o identificaciones de los deudores del pagaré, se llenarán con los nombres e identificaciones del deudor, de los codeudores que suscribimos la solicitud de crédito, el pagaré y la presente carta de instrucciones.
4. En el espacio reservado para la fecha de vencimiento final del Pagaré se llenará con la fecha determinada por el sistema, de acuerdo con la fecha de desembolso y las condiciones de aprobación otorgadas por el Fondo de Empleados "FEUA".
5. En el espacio reservado para la fecha de vencimiento mensual del Pagaré, se llenará con el día que se venza la cuota mensual.
6. El espacio reservado para la cantidad de cuotas se llenará con la cantidad con letras y números, correspondiente al número de cuotas según el plazo aprobado por el Fondo de Empleados "FEUA".
7. El espacio reservado para el valor de las cuotas se llenará con el valor en letras y números, correspondiente al número de cuotas según el plazo aprobado por el Fondo de Empleados "FEUA".
8. El espacio reservado para monto total de la obligación se llenará con la cantidad en letras y números por el valor total de la deuda por capital e interés liquidados a la tasa vigente al momento del desembolso del crédito.
9. Los espacios reservados para colocar las tasas de interés efectivo y su equivalente tasa nominal, se llenarán con las que fueron aprobadas en la fecha de otorgamiento del crédito.
10. El espacio reservado para el interés moratorio se llenará con el interés equivalente a la tasa máxima legal permitida.
11. EL espacio reservado para colocar la fecha de otorgamiento se llenará con la fecha en que se halla contabilizado el crédito que nos fue otorgado. Declaramos que recibimos copia de la presente carta de instrucciones. Igualmente autorizamos al Pagador de la Entidad en que laboramos para que los saldos de préstamos que tenemos en caso de retiro sean girados directamente a favor del Fondo de Empleados "FEUA", de nuestras prestaciones sociales, indemnizaciones o cualquier otra suma de la que seamos beneficiarios. Para estos efectos, declaramos suficiente la certificación del Fondo de Empleados "FEUA", sobre el saldo debido a su favor.
12. Autorizo al Fondo de Empleados "FEUA" a consultar en las centrales de riesgo mi comportamiento financiero, igualmente a que se me reporte en caso de mora en el pago de mis obligaciones.
13. Se adjunta al presente documento el pagaré en blanco arriba enunciado, el cual declara haber recibido el Fondo de Empleados "FEUA" comprometiéndose a custodiarlo y utilizarlo conforme a lo aquí dispuesto. El Fondo de Empleados de la Fundación Universitaria del Área Andina "FEUA" queda plenamente autorizado y facultado para llenar el pagaré sin necesidad de aviso previo a su leal saber y entender, sin que en ningún momento podamos fundamentar falta de autorizaciones.

Para constancia firmamos en _____ a los _____ () días del mes _____ del año _____.

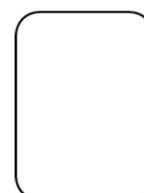
Atentamente,



Firma del Solicitante
CC. No.



Firma Codeudor Solidario 1
CC. No.



Firma Codeudor Solidario 2
CC. No.