



PAGARÉ

Por S/. _____

Nº _____

Vence el _____ de _____ del 20 _____

Por este Título, pagaré / pagaremos solidariamente a la EDPYME MARCIMEX S.A. (LA EDPYME), a su orden o a quienes se hubiera endosado el presente título, en sus oficinas de esta ciudad o donde se presente este título para su cobro la suma de _____ Nuevos Soles

(S/. _____) importe recibido a mi/nuestra entera satisfacción y me/nos obligamos a:

1. INTERESES, GASTOS Y COMISIONES: Abonaré/ abonaremos, desde la fecha de su emisión hasta su cancelación total una Tasa de Costo Efectivo Anual de -----% calculada en base de un año de 360 días y en caso de incumplimiento de pago devengará un interés moratorio con la tasa efectiva anual de-----% calculada igualmente en base a un año de 360 días hasta la total cancelación del título valor; sin perjuicio de los gastos y comisiones por los conceptos convenidos, pactados e indicados en la hoja resumen del crédito que es anexo del contrato de préstamo que se hubieran generado o pudieran generarse de acuerdo al Tarifario vigente de la EDPYME, sin que sea necesario requerimiento alguno para constituirme / constituirnos en mora, pues queda entendido que ésta se producirá de modo automático por el solo hecho del vencimiento de este pagaré.

2. TARIFARIO, MODIFICACION DE TASAS, GASTOS, COMISIONES Y CLÁUSULAS: Declaro/amos conocer el Tarifario vigente de LA EDPYME, aceptando expresamente que para las modificaciones de éste, así como las modificaciones de tasas, gastos, comisiones y cláusulas del presente pagaré al igual que la aplicación de éstas, bastará con la comunicación escrita a mi domicilio indicado al final del presente título. Igualmente, acepto/aceptamos expresamente que dicho mecanismo de información es suficiente y adecuado para tomar conocimiento de las modificaciones del tarifario, no pudiendo en el futuro desconocerlo o tacharlo de insuficiente; dichas modificaciones entrarán en vigencia conforme a lo señalado por la normatividad legal vigente.

3. RENUNCIA A LA CLÁUSULA QUE LIMITA LA LIBRE NEGOCIACION: Renuncio/renunciamos a cualquier cláusula que limite la libre negociación del presente título valor, de acuerdo a lo dispuesto por CIRCULAR Nº G-0090-2001 de SBS

4. AUTORIZACION DE DESTRUCCIÓN: Autorizo/autorizamos la destrucción del presente título a su cancelación de conformidad con el artículo 17.2 de la ley Nº 27287.

5. ACEPTACION DE PRORROGAS: Acepto/ aceptamos y doy/ damos por válidas desde ahora todas las prórrogas totales y parciales que se anoten en este documento.

6. RENUNCIA DE DOMICILIO: Renuncio/amos al fuero del domicilio y a cuantos puedan favorecerme/nos en proceso judicial y fuera de él, pudiendo LA EDPYME entablar ejecución para su cobro donde lo tuviere por conveniente. Señalo/amos como mi/nuestro domicilio aquél indicado(s) al final de este documento.

7. AUTORIZACIÓN DE REFINANCIACIONES: Autorizo/autorizamos a efectuar las operaciones de refinanciación de las obligaciones derivadas del presente crédito que fueren necesarias, originando variaciones de plazo y/o monto del contrato original y, generando la suscripción de un nuevo pagaré.

8. NORMAS APLICABLES: Este pagaré es de naturaleza mercantil y por consiguiente está sujeto a las normas de la ley de títulos valores, de la Ley General Del Sistema Financiero y al procedimiento ejecutivo del Código Procesal Civil, en su caso.

9. DECLARACION JURADA:

- Declaro/declaramos estar plenamente facultado(s) para suscribir y emitir el presente pagaré, asumiendo en caso contrario la responsabilidad penal a que hubiera lugar.
- Declaro/declaramos haber revisado y leído a entera satisfacción el contenido del presente título valor; así mismo, que nos fueron absueltas las dudas sobre el contenido de éste previo a la firma y lo suscribo / suscribimos con conocimiento pleno de las condiciones establecidas en este documento.
- Declaro/declaramos haber sido debidamente informado(s) que en caso de reclamos y/o denuncias por las operaciones y servicios que LA EDPYME presta puedo/podemos acudir a las Oficinas de LA EDPYME, el INDECOPI y la Superintendencia de Banca y Seguros
- Declaro/declaramos haber recibido copia del presente título valor y copia de la autorización sobre pagaré incompleto.
- Declaro/declaramos conocer que todas las declaraciones formuladas en el presente pagaré, en la autorización sobre pagaré incompleto y en las declaraciones suscritos y/o que suscriba en el futuro para acceder a créditos otorgados por LA EDPYME, tienen carácter de declaración jurada, y por tanto su infracción está sujeta a las sanciones establecidas en la Ley General del Sistema Financiero y en el artículo 247 del Código Penal.

_____, _____ DE _____ DE 20_____

FIRMA DEL CLIENTE

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Representante: _____

DNI _____

FIRMA DEL CÓNYUGE DEL CLIENTE

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Representante: _____

DNI _____

AVAL/ES SOLIDARIO/S PERMANENTE/S

Me/nos constituyo/imos en aval/es solidario/s permanente/s con el/los deudor/es y entre nosotros mismos, renunciando expresamente al beneficio de excusión, en favor de LA EDPYME, por todas las obligaciones que se contraen por el presente pagaré a la vista, comprometiéndome/nos a responder por la cantidad adeudada y el cumplimiento de todas las obligaciones que representa éste documento, de tal forma que me/nos obligamos a las mismas disposiciones suscritas por el CLIENTE y su CONYUGE (emitentes) indicados en los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 del presente documento.

De conformidad con lo señalado por el artículo 59º de la Ley Nº 27287, Ley De Títulos Valores, me/nos constituyo/constituimos en aval/les solidario/s permanente/s o aval/les indefinido/s, por lo que no se requerirá mi/nuestra intervención en las prorrogas que el titular del crédito pueda acordar con LA EDPYME.

En los mismos términos y calidad antes expresados, que declara/n haber leído en su integridad, encontrando conforme y aceptados, interviene/n en este pagaré la/s cónyuge/s del /los aval/es solidario/s, conforme a lo dispuesto por los artículos 292º y 315º del Código Civil, señalando el mismo domicilio.

_____, ____ DE _____ DE _____

FIRMA DEL AVAL

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Representante: _____

DNI _____

FIRMA DEL CÓNYUGE DEL AVAL

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Representante: _____

DNI _____