



SOLICITUD DE CRÉDITO DE SEGUNDO PISO

CÓDIGO: R-GCC-SP-04

VERSIÓN: 03
AÑO: 2024

PÁGINA 1 de 1

Fecha:

Señor
Gerente General
Corporación Financiera Nacional B.P.

Presente.

De conformidad con lo estipulado en el **Convenio de Participación** para la intermediación Financiera en las operaciones con la Corporación Financiera Nacional B.P., suscrito el (Fecha) _____ solicitamos la (s) siguiente (s) operación (es):

Datos de la IFI solicitante				
Razón social:			R.U.C.:	
Dirección:				
Correo electrónico:				
Teléfono:			Extensión:	
Nombre del representante legal:			Cédula de identidad:	
Modalidad por producto	Monto Dólares	TASA	PLAZO (Días)	GRACIA (Días)
☐ Préstamo Corporativo.				
En caso de: ☐ Tabla con fecha calendario: Solicito se debite de la cuenta que mantengo en el BCE y que se encuentra detallada en el presente formulario, cada _____ días calendario a partir de desembolso. ☐ Tabla Francesa ☐ Tabla Alemana				
Nota: • Especificar cada cuantos días calendario se realizarán los subsecuentes cobros, a partir del primer desembolso de CFN B.P. a IFI. Ej: cada 30, 60, 90 días a partir del primer desembolso.				

Nos comprometemos a priorizar la colocación de créditos para atender aspectos de equidad de género y diversidad y/o cambio climático; **para lo cual destinaremos el _____ % del monto del préstamo corporativo desembolsado en subpréstamos para Mipymes de mujeres; y/o un _____ % en subpréstamos para inversiones en mitigación y adaptación al cambio climático por parte de las Mipymes.**

Para las operaciones financiadas a través del Green Recovery Program en el marco de la Pandemia COVID-19 en el Ecuador, nos comprometemos a reducir la tasa de interés a los beneficiarios finales en: _____ %.

Nos comprometemos a mantener en nuestro poder los documentos de respaldo que han sido necesarios para el otorgamiento de este crédito, sobre los cuales la CFN B.P. o quien ésta disponga, podrá efectuar una supervisión en el momento en que lo considere oportuno.

Declaramos que estos fondos serán destinados a beneficiarios finales a través de subpréstamos, cumpliendo con los criterios de elegibilidad establecidos en el Normativa de la CFN B.P. así como en observancia a las cláusulas establecidas en el Convenio de Participación suscrito entre ambas entidades.

Se solicita acreditar los valores y realizar el cobro (débito automático) de las obligaciones de crédito derivadas del Convenio de Participación suscrito entre ambas entidades a la cuenta que la IFP mantiene acorde al siguiente detalle:

Datos de la Cuenta a Acreditarse			
Banco:	A la orden de:	Tipo de Cuenta:	Cuenta Número:

Datos de la Cuenta a Debitarse			
Banco: Banco Central del Ecuador	A la orden de:	Tipo de Cuenta:	Cuenta Número:

Declaro que la información contenida en los documentos entregados a la CFN B.P. es fidedigna, verificada por la IFP, que la firma autorizada que consta en el (los) pagaré (s) cumple (n) con todos los requisitos legales de políticas de firmas autorizadas de la IFP y que el destino del crédito y el BF no estarán incursos en las prohibiciones detalladas en la Política de Operaciones Activas y Contingentes de CFN B.P., Manual de Productos Financieros de CFN B.P. y **Convenio de Participación** para la Intermediación Financiera suscrito con la CFN B.P.

Declaramos bajo juramento que no se mantiene vínculos por gestión y/o administración con la CFN B.P., de conformidad con lo dispuesto en los artículos No 210, 211, 212, 213, 215 y 216 del Código Orgánico Monetario y Financiero. Así mismo, certifico que el (los) BF y su (s) garante (s), no se encuentran en nuestras bases de datos reservadas.

Declaro el origen y destino lícito de fondos, de acuerdo a lo permitido por las leyes de la República del Ecuador. Así como, que los fondos que se reciban de la CFN B.P., no serán destinados para ninguna actividad ilícita.

Atentamente,

Nombre y cargo
Representante Legal de la IFP/Persona autorizada