

Nosotros: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx con DNI No. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, mayor de edad, xxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxx y de este domicilio de xx, quien en lo sucesivo para los efectos de este Contrato se denominará “**EL PRESTATARIO**” y **XXXXXX XXXXX XXXXX XXXXXXXXX**, con DNI No. **XXXX-XXXX-XXXX**, mayor de edad, casado, Bachiller en Administración de Empresas, Hondureño y con domicilio en la comunidad de Mezapa, Santa Rosa del Norte, Tela, Atlántida, quien actúa en su condición de Presidente de la Junta Directiva y Representante Legal de la Cooperativa de Ahorro y Crédito **SAN ANTONIO MARIA CLARET LIMITADA**, electo para ese cargo en la Asamblea General Ordinaria, celebrada el día veinticuatro (XX) de abril del año dos mil veintiuno (XXXX), según Acta número **CINCUENTA Y UNO (51)**, punto Número: **QUINCE (15)**, numeral “15.1”, quien en lo sucesivo se identifica en este Contrato como “**LA COOPERATIVA**”; hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos un Contrato de Préstamo que se registrará por las estipulaciones, términos y condiciones que a continuación se expresan:

PRIMERO: CONDICIONES GENERALES.

1. **DESCRIPCION DEL PRODUCTO:** El préstamo se otorga con Aval(es) solidario(s)
2. **MONTO:** El Préstamo otorgado es por la suma de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx **LEMPIRAS CON /100 CTVOS (L.)** valor que se compromete a pagar en el tiempo de vigencia del Contrato, incondicionalmente y sin protesta.
3. **DESTINO DEL PRESTAMO:** Los fondos desembolsados serán destinados para xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx; **LA COOPERATIVA** podrá dar por vencido anticipadamente este Contrato, y exigir su inmediata cancelación de los saldos adeudados más intereses, honorarios y gastos legales; si **EL PRESTATARIO** destinare el préstamo para una finalidad distinta a la aquí pactada.
4. **PLAZO Y AMORTIZACION:** El plazo del préstamo será de **XXXXXXXXXXXXXXXX (XX) meses**, contados a partir de la fecha y firma del presente Contrato y **EL PRESTATARIO** se obliga a pagar **(XX)** cuotas mensuales consecutivas por un valor de **XXXXXXXXXXXXXXXX LEMPIRAS CON /100 CTVOS. (L.)** cada una, mismas que comprenden abono a capital e intereses más la cantidad de **XXXXXXXXXXXXXXXX LEMPIRAS CON /100 CTVOS (L.)** mensual en concepto de seguros de deuda, amparo fúnebre y **XXXXXXX LEMPIRAS (L.)** de ahorro de aportaciones, sumando una cuota total mensual de **XXXXXXXXXXXXXXXX LEMPIRAS CON /100 CTVOS (L.)**; La cuota de los seguros puede ser variable.
5. **LUGAR Y FECHA DE PAGO:** **EL PRESTATARIO** pagará el préstamo en las oficinas de **LA COOPERATIVA** por ventanilla, transferencia, debito a cuenta o nómina, sin necesidad de requerimiento alguno, la primera cuota deberá ser efectiva a más tardar el XXXXXXXXXXXX y las siguientes cuotas corresponderán a ser pagadas los días **XXXXXXX** de cada mes y en caso que este sea inhábil la fecha de pago se traslada un día antes.
6. **INTERESES:** El préstamo devengará **una tasa** de interés del **XXX% anual**, si la Junta Directiva modificare las tasas de interés Activa en un futuro, pagará esta última. En caso de mora **LA COOPERATIVA** cobrará al **PRESTATARIO** un interés moratorio del **2%** mensual sobre el saldo vencido.
7. **COMISIONES:** **EL PRESTATARIO** acepta que se le deduzcan del monto otorgado en el préstamo los valores en concepto vinculados a desembolso: gastos administrativos y comisiones **XXXXXXXXXX (L.)**
8. **DESEMBOLSO:** **EL PRESTATARIO** recibirá la cantidad señalada en la Cláusula Primera, consignada en el numeral 2, menos gastos administrativos y comisiones incurridas en el numeral 7. **MORA:** **EL PRESTATARIO** incurre en mora si deja de pagar

una cuota, la falta de pago después de la fecha de la cuota vencida autoriza a la **COOPERATIVA** a realizar gestiones de cobranza administrativa, gestión que tendrá un recargo de **CIENT LEMPIRAS (L100.00)** por cada nota enviada al prestatario y aval (si aplica), si después de la cuarta nota enviada el **PRESTATARIO** no hace ningún arreglo de pago, dará derecho a **LA COOPERATIVA** de declarar vencido el préstamo anticipadamente y exigir judicialmente el pago total del mismo, intereses, gastos y costos legales que serán pagaderos por el prestatario o aval. Las comunicaciones realizadas por **LA COOPERATIVA** se considerarán para todos los efectos legales como recibidas por el destinatario si se han enviado a la dirección consignada en los registros de **LA COOPERATIVA**, **EL PRESTATARIO** se compromete a informar por escrito cualquier cambio o modificación que ocurra en la información o DNI que haya sido suministrada al momento de la solicitud del crédito.

9. **COSTO ANUAL TOTAL (CAT):** El costo anual total a pagar por **EL PRESTATARIO** será de **XXXXX%**, esto incluye la totalidad de los costos, comisiones y gastos inherentes al préstamo otorgado por **LA COOPERATIVA**, excluyendo impuestos aplicables a la transacción, gastos originados en la valoración de bienes otorgados en la garantía y gastos notariales por el registro y traslado de dominio (si aplica), el cual es calculado de acuerdo a los componentes y metodología previstos en la normativa de regulación aplicable.
10. **CAPITALIZACION:** **EL PRESTATARIO** capitalizara la cuenta de Aportaciones mediante una suma asignada como parte de la cuota a pagar periódicamente.
11. **SEGUROS:** **EL PRESTATARIO** podrá suscribir los seguros que amparan el presente préstamo por el saldo otorgado, con cualquier compañía de seguros autorizada por la CNBS de Honduras; endosando las pólizas a favor de **LA COOPERATIVA** como primer y único beneficiario; con el entendido que deberá presentar la renovación de la póliza de seguros debidamente endosada a favor de **LA COOPERATIVA**, treinta días (30) antes de su vencimiento, en caso de no presentar una póliza de seguros debidamente suscrita; **EL PRESTATARIO** autoriza a **LA COOPERATIVA** a contratar los seguros correspondientes con **EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS**, seguros que serán renovados anualmente con recursos propios de **EL PRESTATARIO**, pagaderos de forma mensual y se incluirán en la cuota del préstamo.
12. **GARANTIAS:** **EL PRESTATARIO** garantiza el monto del préstamo con aval(es) solidario(s) así mismo con sus Ahorros y Aportaciones actuales y las que haga en el futuro, valores que a su vez autoriza a **LA COOPERATIVA** debitar de cualquiera de sus cuentas las cantidades necesarias a fin de amortizar o cancelar la totalidad de las deudas vencidas, sin autorización o notificación; en caso de ser necesario. Así mismo, autoriza formalmente a **LA COOPERATIVA** para que pueda ceder o descontar el préstamo formalizado en este Contrato ante terceros acreedores.
13. **SALDO:** Para los efectos de este Contrato, el Estado de Cuenta Certificado por el Contador de **LA COOPERATIVA**, dará fe para la fijación del saldo deudor resultante a cargo del acreditado, reconociéndole la categoría que le da el artículo **239** del Reglamento de La Ley de Cooperativas de Honduras. El estado de cuenta certificado junto con los documentos de crédito tiene el carácter de título ejecutivo.
14. **PAGO ANTICIPADO DEL PRESTAMO:** **EL PRESTATARIO** podrá realizar pagos anticipados parciales o totales del préstamo, sin que esto represente penalidad alguna para él.
15. **EN CASO DE EJECUCION JUDICIAL:** **EL PRESTATARIO** se someterá a la competencia del juzgado que corresponda conforme lo establece el Código Procesal Civil.

16. **REVISIONES: EL PRESTATARIO** autoriza a **LA COOPERATIVA** a realizar revisiones periódicas en el sistema y aplicaciones disponibles, a fin de verificar que está excluido de listas de seguimiento de actividades tipificadas como delitos de acuerdo a la legislación nacional y/o internacional vigente, que implica la continuidad normal de relaciones crediticias con **LA COOPERATIVA**, también cuando exista riesgo inminente de conocimiento público, por la cual pueda incurrir en insolvencia; así mismo faculta a **LA COOPERATIVA** para dar por terminado el presente Contrato y exigir el pago de los valores, intereses y cargos aplicables a la fecha de cancelación, en caso de que ocurra un evento referido. Así mismo, acepta y entiende que en caso que **LA COOPERATIVA** no desee continuar la relación contractual, comercial o de negocios con **EL PRESTATARIO**, en cumplimiento y atención a sus políticas internas, y con fundamento en la Ley del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo y su Reglamento, Resolución SB No.348/27-04-2016, **LA COOPERATIVA** se reserva el derecho de resolver o rescindir unilateralmente el presente Contrato.

17. **DE LOS RECLAMOS: EL PRESTATARIO** podrá realizar reclamos cuando se viere afectado sus derechos producto de este Contrato, en primera instancia en el área de Atención al Afiliado en cualquiera de las oficinas de **LA COOPERATIVA**, la cual tendrá 15 días hábiles para emitir una respuesta por escrito y sin costo, de no estar conforme con la respuesta recibida, **EL PRESTATARIO** podrá recurrir ante el **CONSUCOOP**.

SEGUNDO: CONDICIONES ESPECIALES:

Se garantizan como avales solidarios: XXXXXXXXXXXXXXXX con DNI No. XXXXXXXXXXXX, mayor de edad, ESTADO CIVIL PROFESION y de este domicilio XXXXXXXXXXXXXXXX, y NOMBRE DEL SEGUNDO AVAL SI APLICA con DNI No. XXXXXXXXXXXXXXXX, mayor de edad, ESTADO CIVIL PROFESION y de este domicilio XXXXXXXXXXXX, quienes expresan por medio del presente Contrato, que se constituyen en aval(es) solidario(s).

TERCERO: MODIFICACIONES DE LAS CONDICIONES CONTRACTUALES: LA COOPERATIVA informará a **EL PRESTATARIO**, previo a su aplicación, cualquier modificación de las condiciones contractuales pactadas en el presente Contrato, con una anticipación no menor a treinta (30) días calendario, a que la reforma entre en vigencia y en la forma prevista en los Contratos; la cual puede consistir en avisos escritos al domicilio, comunicados por medio de televisión, radio, periódicos, mensajes electrónicos (correo, WhatsApp), o avisos en los tableros informativos de nuestras oficinas y pagina web <https://coopclaret.hn>; Si **EL PRESTATARIO** no está de acuerdo con las modificaciones del contrato podrá dar por finalizado el mismo, cancelando el saldo adeudado en su totalidad más otros intereses o recargos que existan a la fecha de la cancelación. Lo anterior no será aplicable cuando la modificación contractual sea favorable para **EL PRESTATARIO**.

CUARTO: LOS CONTRATANTES DECLARAN: Estar de acuerdo en todas y cada una de las cláusulas de este Contrato y se obligan a cumplirlo fielmente.

Para constancia suscribimos el presente Contrato, en Tela, Atlántida, a los XXXXXX (X) días del mes de XXXXXXXX_ del año XXXXXXXX_ (XXXX).

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DNI No.
Prestatario

XXXXXX XXXXXX XXXXXXX XXXXX

DNI No. XXXX-XXXX-XXXX
Representante Legal

NOMBRE DEL AVAL

DNI No.
AVAL SOLIDARIO

NOMBRE DEL AVAL

DNI No.
AVAL SOLIDARIO

BORRADOR SIN VALIDEZ