

Pagaré

Por US\$ _____

San Salvador, _____ de _____ de _____ .

Por el presente PAGARÉ, sin protesto, me(nos) obligo(amos) a pagar en forma incondicional a ASEGURADORA SUIZA SALVADOREÑA, S.A., en sus oficinas en la ciudad de San Salvador, el día _____ de _____ de _____, la suma de _____ DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA más intereses del _NUEVE por ciento ANUAL_, calculados a partir de esta fecha y, en caso de que no fueren puntualmente pagados el capital más los intereses a su vencimiento, pagaré(mos) además un interés moratorio del _CINCO por ciento ANUAL_ adicional a la tasa vigente, sobre saldos en mora. El tipo de interés estipulado quedará sujeto a aumento o disminución de acuerdo a las fluctuaciones del mercado financiero o a las estipulaciones que a este respecto pueda emitir ASEGURADORA SUIZA SALVADOREÑA, S.A., debiendo aumentarse o disminuirse el interés en la misma proporción que se modifique.

Para los efectos legales de este PAGARÉ, se fija como domicilio especial la ciudad de San Salvador y en caso de acción judicial, renuncio(amos) al derecho de apelar del decreto de embargo, sentencia de remate y de toda otra providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo mercantil o sus incidentes, siendo a mi(nuestro) cargo cualquier gasto que ASEGURADORA SUIZA SALVADOREÑA, S.A., hiciere en el cobro de este PAGARÉ, inclusive los llamados personales y aun cuando por regla general no hubiere condenación en costas, y faculto(amos) a ASEGURADORA SUIZA SALVADOREÑA, S.A., para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo(amos) de la obligación de rendir fianza.

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Nombre Representante Legal _____ DUI No. _____

FIRMA Y SELLO _____
Representante Legal o Suscriptor

FIRMA AVAL: _____

Avalista

Nombre 1er. Avalista _____ DUI _____

Dirección _____ Tel _____

Nombre 2o. Avalista _____ DUI _____

Dirección _____ Tel _____