**Departamento de Crédito, Ingresos y Egresos**

**Formulario de solicitud para el trámite de un crédito**

**Solicitante:**

**Fecha solicitud:**

**Monto:**

**Tipo de crédito:** (favor seleccionar con una “X” una de las siguientes opciones)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Crédito de inversión |   |  | Crédito de Aguinaldo |
|  | Crédito para capital de trabajo |  | Crédito para exclusión, combate y erradicación de enfermedades |
|  | Crédito Integral de salvamento |  | Crédito de Emergencia para desastres naturales y otras afectaciones |
|  | Línea de crédito abierta |  | Crédito para innovación y Tecnología |

**Plazo:** (favor indicar según corresponda años y/o meses o semanas)

El plazo máximo por cada tipo de crédito se detalla en cada una de las fichas de producto correspondientes. Cabe aclarar que, se podrán asignar plazos menores a los límites establecidos si se considera técnicamente conveniente, pero en ningún caso podrán ser excedidos.

Los créditos que sean aprobados por la Gerencia General o la Subgerencia General se podrán otorgar a un plazo máximo de dos años.

**Forma de pago:** (favor seleccionar con una “X” una de las siguientes opciones)

 Retención sobre las liquidaciones de fruta Pago en forma directa

Para las retenciones sobre las liquidaciones de fruta, el solicitante deberá realizar las gestiones necesarias ante su compañía comercializadora, para que realice la retención a favor de CORBANA, S.A., y así demostrarlo de previo a la formalización y desembolso de los recursos.

**Requiere periodo de gracia en el pago de principal:** (cuando se requiera periodo de gracia, este deberá ser establecido conforme a la modalidad del crédito que se está solicitando, y a los aspectos de criterio técnico, flujo de caja y plazo. Favor seleccionar con una “X” una de las siguientes opciones)

 No Si (favor indicar su plazo en meses o semanas):

**Se atienden regularmente los compromisos y obligaciones con CORBANA, S. A. y la Caja Costarricense de Seguro Social:** (favor seleccionar con una “X” una de las siguientes opciones)

 Si No

(En caso de que el solicitante esté en una situación irregular con la Corporación o con la CCSS, deberá incorporar en su solicitud el planteamiento que normalice esta situación)

**Garantía:** (favor seleccionar con una “X” una o varias de las siguientes opciones según corresponda)

**Si el monto solicitado es menor o igual a $75,000.00 o su equivalente en colones y el endeudamiento total, incluyendo el crédito solicitado, es menor o igual a $9,000.00 por hectárea:**

 Real (hipoteca común, cédula hipotecaria o prenda) Fideicomiso de garantía

 Fiduciaria Títulos valores

En aquel caso en que el monto solicitado no esté en concordancia con el nivel de endeudamiento, prevalecerá el nivel de endeudamiento.

**Si el monto solicitado es mayor a $75,000.00 o su equivalente en colones y el endeudamiento total, incluyendo el crédito solicitado, es mayor a $9,000.00 por hectárea:**

 Real (hipoteca común o cédula hipotecaria) Fideicomiso de garantía

 Títulos valores

**De seleccionarse Real (hipoteca común o cédula hipotecaria) y/o Fideicomiso de garantía:** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de finca folio real** | **Número de****plano catastrado** | **Propietario** | **Hectáreas de****terreno** | **Hectáreas de****banano** | **Principales construcciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**De seleccionarse Real (cédula hipotecaria):** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grado de la cédula hipotecaria**  | **Monto de la cédula hipotecaria** | **Citas de inscripción** | **Fecha de pago** | **Número de finca folio real** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**De seleccionarse Fideicomiso de garantía y que se solicite la incorporación del nuevo crédito en un contrato de fideicomiso vigente:** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |
| --- |
| **Nombre del contrato de fideicomiso vigente** |
|  |

**De seleccionarse Real (prenda):** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bien mueble a prendar** | **Grado de la prenda** | **Citas de inscripción** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**De seleccionarse Fiduciaria:** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de cédula****(jurídica o de identidad)** | **Nombre** | **Relación con el solicitante** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Para cada una de las personas físicas o jurídicas detalladas en la tabla anterior se deberán presentar los requisitos que se establecen en el artículo 9.5.- Garantía Fiduciaria del Manual de Normas y Procedimientos sobre la Gestión de Crédito de CORBANA, S.A.

**De seleccionarse Títulos valores:** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de documento** | **Tipo de documento** | **Monto** | **Propietario** | **Emisor** | **Fecha de emisión** | **Fecha de vencimiento** | **Tasa de interés** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Información sobre impacto y beneficio social:**

Cantidad total de empleados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuenta con:** | **Si** | **No** |
| Algún tipo de organización social de trabajadores |  |  |
| Medico de empresa |  |  |
| Instalaciones deportivas |  |  |
| Comité de salud ocupacional |  |  |
| Facilidades de vivienda para los trabajadores |  |  |
| Cobertura boscosa |  |  |
| Contribuye con programas de responsabilidad social hacia la comunidad |  |  |

**Plan de inversión:** (favor llenar la siguiente tabla)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partida** | **Monto** | **Suma estimada a girar por mes** | **Cantidad de meses en que se estima será girada la partida** | **Observaciones**(utilice esta columna solo en caso de ser necesario aclarar alguna situación particular sobre la partida correspondiente) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

**Justificación:** (favor detallar una breve justificación respecto al crédito solicitado y las partidas asignadas)

**Observaciones:** (favor utilizar el siguiente espacio en caso de que requiera detallar observaciones o realizar aclaraciones respecto a lo indicado en el presente formulario)

**A partir de la inscripción efectuada por CORBANA, S.A. ante la SUGEF, se aclara:**

*“La CORPORACIÓN BANANERA NACIONAL, S.A., cédula de personería jurídica número tres-ciento uno-cero dieciocho mil novecientos sesenta y ocho, es supervisada por la SUGEF solamente en materia de prevención de legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo y financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva, y además se encuentra sujeta a disposiciones vinculantes de la Unidad de Inteligencia Financiera del Instituto Costarricense sobre Drogas. Por lo tanto, la SUGEF no supervisa en materia financiera a la CORPORACIÓN BANANERA NACIONAL, S.A., cédula de personería jurídica número tres-ciento uno-cero dieciocho mil novecientos sesenta y ocho, ni los negocios que ofrece, ni su seguridad, estabilidad o solvencia.”*

Nombre del representante legal (del solicitante):

Firma: