**DECLARACION PREVIA AL PRESTAMO**

Prestamista Solicitante

(Nombre del Prestamista) (Nombre del Solicitante)

(Dirección del Prestamista) (Dirección del Solicitante)

(Ciudad, estado, código postal del Prestamista) (Ciudad, estado, código postal del Solicitante)

(Número telefónico del Prestamista) (Número telefónico del Solicitante)

|  |
| --- |
| **Detalles del Préstamo Propuesto:** |
| **Fecha del Préstamo** |  |
| **Cantidad del Préstamo** |  |
| **Número de Pagos** |  |
| **Frecuencia de Pagos** |  |
| **Fecha de Vencimiento** |  |
| **Costo del préstamo si usted paga todos sus pagos programados en las fechas de vencimiento:**  |
| **Total de Honorarios y Costo** |  |
| **Tasa de Interés Anual** |  |
|  |
| **Derecho de Anular** | *(Use el siguiente lenguaje si su negocio cierra a una hora fija todos los días.)* Puede anular su préstamo al siguiente día hábil de haberlo hecho antes de que cierre el negocio, mediante la devolución de los fondos del préstamo. No se le cobrará ningún honorario por la anulación del préstamo.*(Use el siguiente lenguaje si su negocio está abierto las 24 horas.)* Puede anular su préstamo antes de las 5:00pm tiempo del centro del siguiente día hábil después de haberse hecho el préstamo mediante la devolución de los fondos del préstamo. No se le cobrará ningún honorario por la anulación del préstamo. |
| **Honorarios Adicionales** | Podría ser cargado un pago de $15 si su cheque es devuelto o su transferencia de fondos electrónica es rechazada. |
| **Falta de Pagar** | Si no consigue pagar este préstamo en su totalidad en la fecha de vencimiento, y no se le ha ofrecido un plan de pago durante el plazo de 12 meses antes de la fecha de vencimiento de su préstamo, le ofreceremos la oportunidad de pagar el saldo de su préstamo pendiente en 4 pagos iguales con fechas de vencimiento que correspondan con su horario de sueldo. Los 4 pagos pueden incluir interés después de la fecha de vencimiento de su préstamo con una tasa de interés de 2.75% por mes.  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante del Prestamista Fecha Firma del Solicitante Fecha