



MEDIHELPSERVICESCOLOMBIA

830066626

IDENTIFICACION

PAGAREALAORDEN

No.

CERTIFICO LIBREMENTE QUE CONOZCO Y ACEPTO LA CARTA DE INSTRUCCIONES Y AUTORIZACION PARA LLENAR PAGARA CON ESPACION EN BLANCO POR VALOR DE \$ \_\_\_\_\_ PAGARE No.

VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ CUOTAS \_\_\_\_\_

CIUDAD DE PAGO: \_\_\_\_\_

INTERESE DE PLAZO: \_\_\_\_\_ POR CIENTO (%) MENSUAL INTERESES DE MORA: \_\_\_\_\_ POR CIENTO (%) MENSUAL

MAYOR(ES) DE EDAD Y DOMICILIADO(S) EN \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO(S) CON CEDULA(S) DE CIUDADANIA NYMERO(S) \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_, DECLARA (MOS) QUE POR VIRTUD DEL PRESENTE TITULO VALOR, PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE, A LA ORDEN DE LA SOCIEDAD MEDIHELP SERVICES COLOMBIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS, EN LA CIUDAD Y FECHA DE VENCIMIENTO ANTES INDICADOS:

LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_

Más los intereses antes señalados. En el evento de que no cancele (mos) oportunamente el capital ni los intereses estipulados, se hará exigible inmediatamente la obligación principal y sus intereses, ya que operará la denominada cláusula de exigibilidad anticipada de la obligación, caso en el cual el tenedor podrá hacer exigible su inmediato pago total o el pago del saldo insoluto, tanto del capital como de sus intereses, sin necesidad de practicar los requerimientos privados o judiciales para la constitución en mora, a los cuales expresamente renuncio (amos). En caso de mora en el pago de la obligación aquí contraída, me (nos) obligo (amos) a cancelar intereses moratorios a la tasa del % mensual, hasta el día de la solución o pago efectivo de la deuda.

Expresamente declaro (amos) acusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. En caso de mi (nuestro) cargo los costos y gastos de cobranza, igualmente asumo (imos) los derechos fiscales que cause el pagaré.

Expresamente autorizo (amos) a la MEDIHELP SERVICES COLOMBIA para que la información contenida en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada, verificada y suministrada a terceras personas, incluyendo los bancos de datos. Igualmente, la autorizo (amos) para que esta información sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. De igual modo, autorizo (amos) expresamente para que en el evento de presentarse un incumplimiento de mi (nuestra) parte, sea (mos) reportado (s) a los bancos de datos de DATA CREDITO o a cualquier otro, con fines lícitos.

El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a DATA CREDITO, o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado, para:

a) Consultar, en cualquier tiempo, en Data Crédito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general.

b) Reportar a Data Crédito o a cualquier otra base de datos, tratados o sin tratar sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto

