



## PAGARÉ

LUGAR DE EMISION	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	MONEDA	IMPORTE

Pagaré a la ASOCIACION MUTUALISTA DE TECNICOS Y SUB OFICIALES DE LA FUERZA AEREA DEL PERU, LA MUTUA, a su ordeno a quién esté endosado el presente título, en su sede de esta ciudad o donde se presente este título para su cobro, la suma de \_\_\_\_\_, importe que expresamente declaro adeudar a LA MUTUA y por el cual me obligo a abonar intereses compensatorios pactados a la Tasa Efectiva Anual \_\_\_\_\_ % . El citado interés podrá ser cobrado por adelantado en la fecha de su emisión o a la fecha de su vencimiento. Adicionalmente, a partir de la fecha de su vencimiento devengará intereses compensatorios a la Tasa Efectiva Anual de \_\_\_\_\_ % e intereses moratorios a la Tasa Efectiva Anual de \_\_\_\_\_ %, sin necesidad de requerimiento alguno, así como gastos notariales de cobranza extrajudicial y judicial y en general los gastos y comisiones que pudiera adeudar derivados del crédito representado en este Pagaré y que se pudieran generar desde la fecha de emisión del presente Pagaré hasta la cancelación total de la presente obligación, sin que sea necesario requerimiento alguno de pago para constituirme en mora, pues es entendido que esta se producirá de modo automático por el solo hecho del vencimiento de este Pagaré.

Asimismo, si al vencimiento o al dar por vencido todos los plazos, este Pagaré no fuese pagado en su totalidad, AUTORIZO IRREVOCABLEMENTE a LA MUTUA, o a quién esté endosado el presente título, para que cobreen primera prioridad, el importe total adeudado por concepto de este Pagaré, incluido intereses compensatorios y moratorios, gastos notariales y judiciales u otros conceptos derivados del mismo, de cualquiera de mis BENEFICIOS presentes o futuros derivados de los Auxilios y Servicios que me correspondan como Asociado de LA MUTUA; en caso de persistir aún algún importe por pagar, autorizo a que este Pagaré tenga vigencia hasta la total cancelación de la obligación por otros medios sujetos a Ley.

Este título está sujeto a lo dispuesto en la Ley 27287 y sus normas complementarias o modificatorias.

Queda expresamente establecido que mi domicilio es el indicado en el presente título, LA MUTUA o a quién esté endosado el presente título, podrá entablar acción judicial donde lo tuviera por conveniente, conforme a ley.

Declaro estar plenamente facultado para suscribir y emitir el presente Pagaré.

Declaro que todos mis datos proporcionados son reales, asumiendo en caso contrario la responsabilidad civil y/o penal a que hubiera lugar.

### GARANTIA

Me/Nos constituyo/constituimos en garante/garantes del emitente de este Pagaré, por las obligaciones contraídas en este Pagaré obligándome/obligándonos al pago de la cantidad adeudada, intereses compensatorios e intereses moratorios, así como los gastos notariales, de cobranza extrajudicial y judicial, que se pudieran generar desde la fecha de emisión hasta la cancelación total de la presente obligación.

Asimismo, si al vencimiento o al dar por vencido todos los plazos, este Pagaré no fuese pagado en su totalidad, AUTORIZO IRREVOCABLEMENTE a LA MUTUA, o a quién esté endosado el presente título, para que cobre en primera prioridad, el importe total adeudado por concepto de este Pagaré, incluido intereses compensatorios y moratorios, gastos notariales y judiciales u otros conceptos derivados del mismo, de cualquiera de mis BENEFICIOS presentes o futuros derivados de los Auxilios y Servicios que me correspondan como Asociado de LA MUTUA.

Esta garantía es incondicional, irrevocable y por plazo indefinido y estará vigente mientras no se encuentren totalmente pagadas las obligaciones principales garantizadas.

Acepto/Aceptamos desde ahora que este título está sujeto a lo dispuesto en la Ley 27287 y sus normas complementarias o modificatorias.

Queda expresamente establecido que mi/nuestro domicilio es el indicado en el presente título. LA MUTUA o a quién esté endosado el presente título, podrá entablar acción judicial donde lo tuviere por conveniente conforme a ley.

Declaro/Declaramos estar plenamente facultado/ facultados para suscribir y emitir el presente Pagaré.

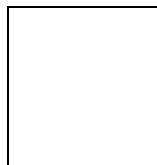
Declaro/Declaramos que todos mis/nuestros datos proporcionados son reales, asumiendo en caso contrario la responsabilidad civil y/o penal a que hubiera lugar.

### TITULAR

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° de D.N.I.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_



HUELLA DIGITAL  
Índice derecho

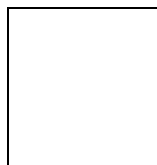


FIRMA DEL TITULAR  
(con lapicero tinta negra sin sobrepasar el recuadro)

### GARANTE

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° de D.N.I.: \_\_\_\_\_



HUELLA DIGITAL  
Índice derecho



FIRMA DEL GARANTE  
(con lapicero tinta negra sin sobrepasar el recuadro)