



LUGAR Y FECHA DE FIRMA:

VALOR: (\$ )

INTERESES DURANTE EL PLAZO: ( %)

INTERESES DE MORA: ( %)

PERSONA A QUIEN DEBE HACERSE EL PAGO:

LUGAR DONDE SE EFECTUARÁ EL PAGO:

FECHA DE VENCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN:

DEUDORES:

Nombre e Identificación:

Nombre e Identificación:

Declaramos: **PRIMERA. - OBJETO:** Que por virtud del presente título valor pagaré(mos) incondicionalmente, a la orden de \_\_\_\_\_ o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados, en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagaré, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento. **SEGUNDA. - INTERESES:** Que sobre la suma debida reconoceré(mos) intereses \_\_\_\_\_ equivalentes al por ciento ( \_\_\_\_\_ %) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré(mos) intereses a la tasa máxima legal autorizada. **TERCERA. - PLAZO:** Que pagaré(mos) el capital indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas mensuales y sucesivas correspondientes cada una a la cantidad de (\$ \_\_\_\_\_). El primer pago lo efectuaré(mos) el día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), del mes \_\_\_\_\_, del año ( \_\_\_\_\_ ) y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes. **CUARTA. - CLAUSULA ACELERATORIA:** El tenedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extrajudicialmente, cuando el (los) deudor(es) entre(n) en mora o incumpla(n) una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. **QUINTA. IMPUESTO DE TIMBRE:** El impuesto de timbre de este documento si se causare será de cargo única y exclusivamente de el (los) deudor(es). En constancia de lo anterior, se suscribe este documento el día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

**OTORGANTES:****DEUDOR****DEUDOR**\_\_\_\_\_  
**RAZÓN SOCIAL**  
**NIT. - SELLO**\_\_\_\_\_  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**C.C. No.**



SEGUREX LATAM S.A.S.  
NIT. 900.669.915-0

---

## CARTA DE INSTRUCCIONES ANEXA A PAGARE CON ESPACIOS EN BLANCO

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo a SEGUREX LATAM S.A.S. con NIT. 900.669.915-0 para que haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo No. 622 del Código de Comercio, llenen en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso a mi (nosotros), todos los espacios que se han dejado en blanco en el Pagaré No. \_\_\_\_\_, de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles a \_\_\_\_\_ y que existan al momento de ser llenados los espacios.
2. SEGUREX LATAM S.A.S. podrá diligenciar el mencionado pagaré en cualquier tiempo, sin que para el efecto sea necesario aviso o requerimiento judicial o extrajudicial ni formalidad previa alguna, en cualquiera de los siguientes casos: **a)** Por mora o incumpliendo en el pago de cualquiera de las facturas adeudadas a la fecha de llenado el pagaré. **b)** Por devolución de uno o varios cheques con los cuales se cancelan las obligaciones mencionadas y que no sean recogidos en un plazo máximo de cinco (5) días después de la fecha de la devolución. **c)** Por mora en cualquier obligación contraída con SEGUREX LATAM S.A.S.
3. La fecha de vencimiento será aquella en la que se llenen los espacios dejados en blanco o se diligencie. El lugar de cumplimiento será la ciudad de domicilio de SEGUREX LATAM S.A.S.

Se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

---

Firma

C.C. No.