



## CONVENIO DE RECONOCIMIENTO DEUDA Y REFINANCIACION

Entre los Señores **ASOCIACIÓN MUTUAL FRONTERAS ARGENTINAS**, CUIT: 30-70765753-3, representada por su Presidente Señor **Juan Alejandro Díaz**, D.N.I. N° 7.375.327, con domicilio social en calle San Luis 486 de Capital Mendoza, conforme se acredita más adelante, por una parte, en adelante la “**MUTUAL**”; y por la otra el Señor ..... , D.N.I. N°.....domiciliado en calle..... , en adelante “**ASOCIADO**”, han resuelto suscribir el presente Convenio de Reconocimiento de Deuda y Refinanciación, sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA:** El **ASOCIADO** reconoce adeudar a la **MUTUAL** la suma de PESOS ..... ( \$ ..... ) importe que será actualizado y debitado de la Cuenta del Banco....., CBU....., en ..... ( ..... ) cuotas mensuales y consecutivas de PESOS.....(\$.....) cada una de ellas.- Suscribiendo en este acto documento comercial por el importe ut. Supra mencionado.

**SEUNDA:** El **ASOCIADO** se compromete a denunciar a la **MUTUAL** el cambio de sucursal Bancaria dentro de las 48 hs de haberlo realizado, y enviar constancia del nuevo CBU que le correspondiera. En caso de incumplimiento por parte del Asociado dará derecho a la **MUTUAL** a Ejecutar la totalidad del importe detallado en el documento comercial mencionado en la clausula Primera.

**TERCERA:** La falta de pago de una cuota de la financiación pactada en la clausula Primera dejará sin efecto la misma, pudiendo la **MUTUAL** suspender los Beneficios de los Asociados hasta que no se haya cancelado la totalidad del importe adeudado, debiendo continuar como Asociado abonando la cuota social mensual aún cuando los Beneficios le hayan sido suspendidos.

**CUARTA:** Para todos los efectos judiciales y extrajudiciales derivado del presente Convenio, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales ordinarios de la primera circunscripción de la Provincia de Mendoza renunciando expresamente al Fuero Federal o a cualquier otro fuero que pudiera corresponder, fijando como domicilio especiales los indicados en el inicio del presente convenio y hasta tanto las partes no denuncien un nuevo domicilio, donde serán válidas las notificaciones que se realicen aunque las partes no se encuentren en ellas, obligándose el Asociado a denunciar fehacientemente el cambio de domicilio dentro de las cuarenta y ocho horas de haberse producido.



En prueba de conformidad se firman dos (2) ejemplares de un mismo contenido y a un solo efecto en la provincia de....., a los .....días del mes de ..... del año DOS MIL .....

Vence \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

A la vista, pagaré a la Asociación Mutual Fronteras Argentinas **sin protesto** (Art. 50 – D. Ley 5965/63), la suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) con más un interés compensatorio de %1.5 mensual y un interés punitivo de %2 sobre saldo adeudado. Por igual valor recibido en ciudad de Mendoza a su entera satisfacción.

**Pagadero en:** Calle San Luis 462/486 ciudad de Mendoza

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

DN I \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_