

## PAGARÉ

POR \$ \_\_\_\_\_

Por este pagaré, SIN PROTESTO, el día \_\_\_\_\_ ,  
yo, \_\_\_\_\_ en los sucesivo "El (la) deudor (a)",  
declaro que me obligo a pagar incondicionalmente y a la orden de "SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A." Compañía  
Aseguradora de esta plaza, en adelante "La Compañía Aseguradora", la suma de  
\_\_\_\_\_ DÓLARES  
moneda de los Estados Unidos de América (US\$ \_\_\_\_\_), más intereses  
del \_\_\_\_\_ por ciento anual los cuales serán pagaderos MENSUALMENTE, que se calcularán desde  
este día hasta la fecha de pago del presente Pagaré, ambas fechas inclusive. En caso de mora sin perjuicio del  
derecho de La Compañía Aseguradora a entablar acción ejecutiva, reconoceré el interés del  
\_\_\_\_\_ Por ciento anual adicional al interés pactado, y se calculará sobre saldos en mora. Para los  
efectos de esta obligación mercantil, fijo como domicilio especial el de la ciudad de  
\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, a cuyos tribunales judiciales volun-  
tariamente me someto, Y asimismo al Juicio Ejecutivo que pueda promover La Compañía Aseguradora como  
consecuencia de este adeudo y será depositario de los bienes que se embarguen la persona que La Compañía  
Aseguradora designe, a quien se releva de la obligación de rendir fianza y cuentas, siendo de mi cargo previa  
condena judicial el pago de las costas procesales y personales.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

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

DUI: \_\_\_\_\_

N.I.T. No.: \_\_\_\_\_

Por AVAL de la anterior obligación mercantil, a cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, firmo, en la  
ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
del año dos mil \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
NIT No.: \_\_\_\_\_

Por AVAL de la anterior obligación mercantil, a cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, firmo, en la  
ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
del año dos mil \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
NIT No.: \_\_\_\_\_