



## SOLICITUD DE PLAZO DE ESPERA EN EL PAGO DE PRÉSTAMOS Y CRÉDITOS POR CONTINGENCIA SANITARIA COVID-19

FECHA:

### CUESTIONARIO

Marque las casillas del siguiente cuestionario, para determinar si Usted es posible beneficiario del programa “Plazo de espera en el pago de préstamos y créditos”.

¿Se encuentra inscrito en la continuación voluntaria en el régimen de seguridad social o dado de baja en el servicio activo? SI ( ) NO ( )

¿Se encuentra al corriente en el pago de sus préstamos y créditos a la quincena inmediata anterior a la fecha en que presenta esta solicitud? SI ( ) NO ( )

**Si alguna de sus respuestas fue negativa, entonces Usted no es beneficiario de este programa.** Si todas sus respuestas resultaron positivas, Usted si pertenece al segmento de personas que pueden ser beneficiadas con este apoyo, por ello, le solicitamos complementar los siguientes datos.

### DATOS DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS ADEUDOS

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
R.F.C.: \_\_\_\_\_  
Teléfono con lada: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

El correo electrónico, anteriormente señalado, es el que autorizo para oír y recibir notificaciones, en los términos del artículo 39, fracción III, del Código de Procedimientos y Justicia Administrativa para el Estado y los Municipios de Guanajuato.

Marque las casillas, de las formas de pago, que actualmente utiliza:

Talonarios	( )	Domiciliación	( )
Ventanilla de bancos	( )	Transferencias electrónicas	( )
Ventanilla de ISSEG	( )	Servicios al afiliado (farmacias y cargo a cuenta)	( )

Nota: Si Usted paga mediante talonarios, al amparo de esta solicitud, se le tramitara un nuevo talonario con las fechas de pago actualizadas. Si los pagos los realiza por medio de domiciliación, este servicio será suspendido durante el periodo de espera y reactivado una vez transcurrido dicho plazo.

Marque las casillas de los préstamos y créditos de los cuales solicita plazo de espera para el pago durante 8 ocho quincenas.

Préstamo a corto plazo	( )	Préstamo hipotecario	( )
Préstamo de viaje	( )	Préstamo personal 1, 2, 3, 4	( )
Préstamo sobre aportaciones	( )	Préstamo con garantía hipotecaria	( )
Crédito complementario	( )	Préstamo de liquidez con garantía hipotecaria	( )
Préstamo abud – pcp	( )		

\_\_\_\_\_  
**Nombre completo y firma del solicitante**

Una vez llenada y firmada esta solicitud, favor de enviarla de manera digital, junto con la identificación oficial vigente del solicitante, a la dirección de correo: [issegcovid19@isseg.gob.mx](mailto:issegcovid19@isseg.gob.mx)