

Fecha

### SOLICITUD DE PRESTAMOS

#### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Grado

Rut

Anexo

Teléfono

Depto.

División

Mail

#### Prestamos:

Son préstamos otorgados en cheques hasta un máximo de \$1.000.000, según ítem presupuestario de la Asociación y alcance liquidado del socio/a y codeudor/a, el que será descontado por planilla hasta un plazo máximo de 10 cuotas, este préstamo incluye un gasto asociado a un 10% del monto prestado.

Indique monto

Monto

\$

(Uso exclusivo AFUMINSAL)

N° CUOTAS	VALOR CUOTA	INICIO PRESTAMO	TERMINO PRESTAMO

#### Requisitos:

- ✓ 3 meses de antigüedad en AFUMINSAL
- ✓ Estar al día en pago de sus cuotas
- ✓ Última liquidación del solicitante y codeudor
- ✓ Copia cedula de identidad por ambos lados del codeudor

El/La Asociado/a deberá presentar una Solicitud a la Directiva de la AFUMINSAL en **original, adjuntando requisitos antes citados.**

#### IDENTIFICACIÓN DEL CODEUDOR

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Grado

Rut

Anexo

Teléfono

Depto.

División

Mail

Yo, \_\_\_\_\_ codeudor del presente préstamo por la cantidad de: \$ \_\_\_\_\_ me hago responsable a través de mi firma y estoy en conocimiento, que no ser cancelada la deuda por el socio/a del AFUMINSAL, deberé asumir la morosidad desde el primer mes en que el socio/a, no realice el pago correspondiente de este préstamo otorgado por la Asociación, y autorizo a que se descuente por planilla las cuotas correspondientes, en caso de no poder cancelar por medio de descuento por planilla, mi obligación será cancelar en forma directa.

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor

\_\_\_\_\_  
Firma Socio/a

**Debe de adjuntar su liquidación de sueldo junto con este documento firmado**

