

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre CompletoRUT

SUBSECRETARIA

☐

Redes

☐

Pública

GRADO

ANEXO

CELULAR

DEPARTAMENTO

DIVISIÓN

MAIL

BENEFICIOS

Monto otorgado por transferencia bancaria o cheque hasta un máximo de \$1.000.000, según ítem presupuestario de la Asociación y alcance liquido del socio/a y codeudor/a, el que será descontado por planilla hasta un plazo máximo de 10 cuotas, este préstamo incluye un recargo asociado a un 10% del monto.

BANCO

TIPO DE CUENTA

NUMERO CUENTA

MONTO

Indique monto \$

N° CUOTAS

VALOR CUOTA

\$

INICIO

TERMINO

REQUISITOS

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

- Antigüedad codeudor de 1 año
- Estar al día en pago de sus cuotas
- Ultima liquidación del solicitante y codeudor
- Copia cedula de identidad por ambos lados del codeudor

IDENTIFICACIÓN DEL CODEUDOR

Nombre CompletoRUT

SUBSECRETARIA

☐

Redes

☐

Pública

GRADO

ANEXO

CELULAR

DEPARTAMENTO

DIVISIÓN

MAIL

Yo, _____ codeudor del presente 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 descuenta 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

Número de comprobante de egreso o transacción bancaria