



# PRÉSTAMO POR CAMPAÑA

## COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

Jr. Pachacútec N° 2052 Jesús María - Lima - Telfs.: 4715207 / 4716022 / 4717135 / Fax: 471-3364  
www.alaspe.pe E-mail: credito@alaspe.pe

<b>SOLICITUD DE PRÉSTAMO ORDINARIO N°</b> .....		<b>ALTERNATIVA</b>
<b>IMPORTE SOLICITADO</b> S/ .....	<b>IMPORTE APROBADO</b> S/ .....	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES (completos)</b> .....		
INST. ....	CIP .....	DNI .....
UNIDAD/ DEPENDENCIA .....		TEMP. SERV. ....
<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA (completa)</b> .....		
DISTRITO .....	PROVINCIA .....	DEPARTAMENTO .....
TELF. Casa .....	CELULAR .....	TRABAJO .....
E-MAIL .....		
<b>Remitir transferencia a cuenta Banco</b> .....		
<b>Para Invertirlo en:</b> .....		<b>FIRMA DEL SOCIO</b>
<small>Autorizo a la Cooperativa a efectuar los documentos de mis haberes mensuales. En caso de incluir en morosidad me comprometo a cancelar directamente en la Cooperativa o en su Cta. Cte. (Soles) N° 193-0769440-0-20 del Banco de Crédito para que no procedan a descontar a mis garantes solidarios de sus haberes mensuales.</small>		<b>HUELLA</b>

Informe: Dpto. Crédito / Morosidad	Aportes	Oficina de recepción de préstamos
<b>PRÉSTAMO REFINANCIADO</b>	Total aportes S/ .....	
ASIENTO CONTABLE: .....	Computables S/ .....	
SALDO PRÉSTAMO : .....	Observaciones: .....	
INTERÉS : .....	.....	
TOTAL : .....	.....	
FECHA : ...../...../202.....	.....	
FIRMA : .....	.....	

<b>Se aprobó la presente solicitud de préstamo por el importe y condiciones siguientes:</b>	
Cantidad en Letras .....	S/
Deducciones: Autoseguro	
Otros	
Neto a pagar:	S/

JEFE DE CRÉDITO

PDTE. COMITÉ DE APOYO FINANCIERO

## REQUISITOS PARA OBTENER PRÉSTAMO POR CAMPAÑA.

### DEL SOCIO:

1. Ser socio hábil.
2. Acreditar capacidad de endeudamiento.
3. No tener deuda de préstamo, aportes y previsión social.
4. No ser moroso ni garante de socio moroso.
5. Copia del DNI **con firma y huella dactilar**.
6. Dos últimas planillas de pago de haberes o pensión **con firma y huella dactilar**.
7. Original y copia de recibo de luz o agua **con firma y huella dactilar**.
8. Llenar los formatos indicados para el préstamo.
9. Tener una cuenta de banco a tu nombre.
10. Tener un correo electrónico.

### DELEGADOS O SOCIO COORDINADOR:

Comprobaran la veracidad y autenticidad de todos los documentos, así como el correcto llenado de los formularios.

### IMPORTANTE:

- Todos los requisitos son de estricto cumplimiento; caso contrario no se dará trámite a su expediente presentado.
- Si del resultado de la evaluación y verificación de los documentos que forma parte de expediente, se detectase documentos falsos o adulterados la cooperativa procederá a informar a su comando, así como a denunciar penalmente y proceder a la anulación del expediente.
- **Todos los préstamos serán informados a la CENTRAL DE RIESGOS (INFOCORP)**



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

Jr. Pachacútec N° 2052, Jesús María, Lima | [www.alaspe.pe](http://www.alaspe.pe)

## Consentimiento de Autorización y Protección de Datos Personales

1. En cumplimiento a la Ley N° 29733 Ley Protección de Datos Personales y el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS; la Cooperativa, le informa que los datos personales proporcionados quedan incorporados al banco de datos de socios, trabajadores o proveedores de la Cooperativa, que corresponda.
2. Quien suscribe proporciona a la Cooperativa su consentimiento libre, previo, expreso e informado para que sus Datos Personales sean tratados por ésta, es decir, que puedan ser recopilados, registrados, organizados, almacenados, conservados, elaborados, modificados, bloqueados, suprimidos, extraídos, consultados, utilizados, transferidos o procesados de cualquier otra forma prevista por ley. Esta autorización es indefinida y se mantendrá inclusive después de terminadas las operaciones y/o los Contratos que el Socio Titular tenga o pueda tener con la Cooperativa.
3. La Cooperativa, utilizará dicha información para efectos de establecer una relación asociativa, laboral o de prestación de servicios, gestión de sus productos y/o servicios financieros y complementarios solicitados y/o contratados; incluyendo evaluaciones financieras, procesamiento de datos, formalizaciones contractuales, cobro de deudas, gestión de operaciones financieras, la remisión (vía medio físico, electrónico o telefónico) de publicidad, información, ofertas o correspondencia (personales o generales) de productos y/o servicios de la Cooperativa la misma que podrá ser realizada a través de terceros; entre otros.
4. El titular de los datos personales tiene conocimiento que la Cooperativa, utiliza sus datos personales y sus datos sensibles, que hubieran sido proporcionados directamente a la Cooperativa; aquellos que además pudieran encontrarse en fuentes accesibles para el público o hayan sido obtenidos de terceros.
5. El titular de los datos personales tiene conocimiento que la Cooperativa, use, brinde y/o transfiera esta información a terceras personas, dentro o fuera del país, vinculadas o no a la Cooperativa, nacionales o extranjeras, públicas o privadas en ejercicio de la ley; también, al Gobierno, así como a entidades financieras nacionales o extranjeras, de acuerdo con las disposiciones legales del lugar de origen de estas entidades y a la operativa que realice la Cooperativa en cumplimiento de ellas; asimismo, a empresas de mensajería, auditoría, seguridad, sistemas, entre otras que requieran la información en relación con las funciones de la Cooperativa; comprometiéndose a que las empresas vinculadas a ella, así como las de mensajería, auditoría, seguridad, sistemas, entre otras que requieran la información para sus funciones, estén obligadas a salvaguardarla confidencialmente; es decir, no revelarán información alguna del Socio, Titular salvo en situaciones expresamente previstas en la ley.
6. Quien suscribe, declara haber sido informado sobre su derecho a solicitar el acceso, actualización, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales en cualquier momento, de conformidad con lo previsto en la Ley de Protección de Datos Personales (Ley N° 29733) y su Reglamento (Decreto Supremo N° 003-2013-JUS).

Por favor complete los siguientes campos:

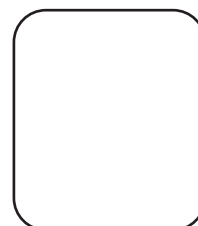
1) Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

2) DNI: \_\_\_\_\_

3) Socio [    ]      Familiar con poder notarial [    ]



**Firma del socio Titular**



**Huella Dactilar**



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

## PAGARÉ EN MONEDA NACIONAL

PAGARÉ N° : ..... IMPORTE S/. .....

Vence el ..... de ..... del 201.....

Por S/. ..... debo / debemos y abonaré(mos) solidariamente a su vencimiento, a la orden de ..... en su domicilio social o donde se presente este pagaré para su cobro, por la cantidad de ..... Nuevos Soles.

El importe de este pagaré devengará hasta su total cancelación un interés compensatorio de .....% anual. Quedando estipulado que en caso de no ser pagado el capital devengará adicionalmente por concepto de interés moratorio el .....% anual, tasa máxima fijada y publicada diariamente por la Superintendencia de Banca y Seguros para operaciones activas reajustables automáticamente según las variaciones que experimente dicha tasa y las disposiciones del Banco Central de Reserva del Perú. Además de los gastos, costos y costas que se aplicarán hasta su cancelación, de conformidad con el artículo 1242 y demás del Código Civil.

Acepto / aceptamos expresamente que las tasas de interés y/o comisiones antes referidas podrán ser modificadas en cualquier momento por la Cooperativa sobre las tasas vigentes a la fecha que se establezcan en el futuro, las mismas que se computarán a partir de la fecha de la variación y se pagarán al vencimiento de este pagaré. Dichas tasas no excederán a las máximas establecidas por el Banco Central de Reserva del Perú.

Acepto / aceptamos las prórrogas y renovaciones totales o parciales que nos conceda la Cooperativa las mismas que serán anotadas en este documento sin que para ello sea necesario mi/nuestras firmas o autorización/es.

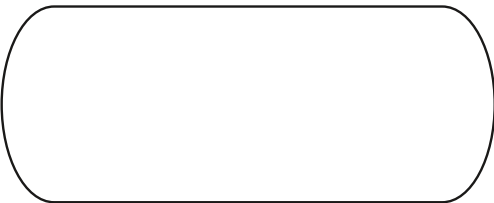
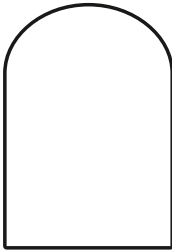
Renuncio / renunciamos al fuero del domicilio propio y me/nos someto/ sometemos a la jurisdicción de los jueces y tribunales de ..... Fijando mi/nuestro domicilio en ..... lugar donde se efectuarán todas las diligencias y notificaciones notariales y judiciales, y además que fueran necesarias para efectos del pago.

Este pagaré es de naturaleza mercantil y por consiguiente está sujeto a la ley peruana de Títulos y Valores y al Proceso Ejecutivo, y demás normas legales aplicables.

El/los deudor(es) da(n) su autorización y consentimiento pleno, para que en caso de incumplimiento de sus cuotas (amortización más intereses) de la deuda, la Cooperativa pueda afectar del monto de mi/nuestras aportaciones, ahorros descuentos indebidos y otros depósitos que tuviera/tuviéramos a nuestro favor. Entendiéndose además que responderemos con cualquier otro bien de mi/nuestra propiedad.

El/los deudor(es) da(n) autorización y consentimiento irrevocable para que a través de las direcciones de Administración y Tesorería de nuestras instituciones militares, la Cooperativa gestione la deuda pendiente de pago mediante descuentos por planilla. Del mismo modo autorizamos a la Cooperativa a solicitar la cancelación de la deuda contraída del monto que me/nos corresponda por beneficios sociales, en caso de salir de baja y no tener derecho a pensión de mi/nuestros institutos armados.

...../...../ 201.....  
Lugar y Fecha

   
Firma del Deudor Huella

DNI ..... CIP .....

Apellidos y Nombres: .....

Dirección : .....

Referencia Domiciliaría : .....

Distrito : ..... Provincia : ..... Dpto.: .....

Telf.(Casa): .....Telfs.(trabj) ..... Anexo:..... Celular: .....

Rpm :.....E-mail : .....



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS EP

SEÑOR GENERAL DE BRIGADA/DIVISIÓN COMANDANTE GENERAL DEL  
COMANDO DE PERSONAL DEL EJERCITO  
(DEPARTAMENTO DE TESORERÍA)

Yo, .....  
con CIP N° ..... y DNI N° ..... domiciliado en  
.....  
distrito ..... provincia .....  
del departamento ....., **SOLICITO Y AUTORIZO,**

para que procedan a descontar de mis **haberes y/o pensiones** los conceptos de, merced  
conductiva, aportes, previsión social, préstamos, avales solidarios, ventas y otros que me  
corresponde a pagar a FAVOR de la **Cooperativa de Servicios Múltiples Alas Peruanas**  
conforme al servicio / crédito u otro otorgado a mi persona.

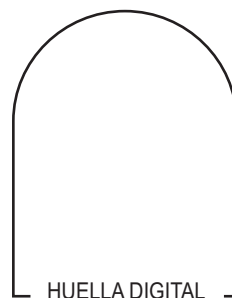
Así mismo autorizo para que la entidad antes mencionada presente ante el Departamento de  
Tesorería del COPER y procese mi autorización de descuento.

En fe de lo cual firmo el presente documento como constancia de autorización.

San Borja, ...../..... del 20.....



FIRMA DEL SOCIO



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO

Post firma : .....

DNI : .....

Unidad /Depend. : .....

Teléfonos : casa (.....)..... celular:.....  
Código

E-mail: : .....



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS POR PRÉSTAMO EP

SEÑOR GENERAL DE BRIGADA/DIVISIÓN COMANDANTE GENERAL DEL  
COMANDO DE PERSONAL DEL EJERCITO  
(DEPARTAMENTO DE TESORERÍA)

Yo,.....  
con CIP N°.....Y DNI N°..... domiciliado en  
.....  
distrito ..... provincia .....  
departamento ..... teléfono/celular .....  
correo electrónico ..... SOLICITO Y AUTORIZO,  
para que procedan a descontar de mis haberes y/o pensiones el concepto de merced conductiva,  
préstamos y avales solidarios, que me corresponde pagar a FAVOR de la Cooperativa de Servicios  
Múltiples Alas Peruanas conforme al servicio de crédito u otro otorgado a mi persona.

**MONTO OTORGADO S/**

**CUOTA MENSUAL S/**

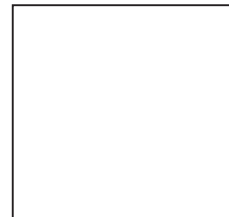
**N° DE CUOTAS**


Así mismo autorizo para que la entidad antes mencionada presente ante el Departamento de  
Tesorería del COPER E y procese mi autorización de descuento.

En fe de lo cual firmo el presente documento como constancia de mi autorización

Atentamente,

San Borja,...../.....del 20.....



HUELLA DACTILAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

## DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE PAGO

Yo, ....., identificado(a)  
con DNI:....., domicilio legal .....  
del Distrito.....Provincia .....Departamento .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, siendo socio(a) de la C.S.M ALAS PERUANAS, me **COMPROMETO**, a cancelar mensualmente por VENTANILLA de la cooperativa o depósito a la cuenta corriente del **Banco de Crédito BCP N5 193-0769440-0-20**, los pagos correspondientes a la cuota de socio, más lo indicado en el cronograma de pagos respecto al crédito(s) otorgado al suscrito **en caso que los descuentos remitidos por PLANILLA DE SUELDOS, no sean procesados por mi institución:**

- a) FUERZA AÉREA DEL PERÚ ( )
- b) EJERCITO DEL PERÚ ( )
- c) MARINA DE GUERRA DEL PERÚ ( )
- d) CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL ( )
- e) OPREFA ( )

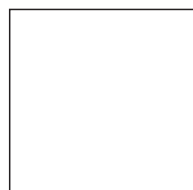
En el supuesto de que el socio o no cumpla con cancelar dos o más cuotas de crédito otorgado, autoriza a la Cooperativa para que aplique los descuentos correspondientes a sus excedentes, intereses, aportaciones, y depósitos que se encuentren en posesión de la Cooperativa, de conformidad con lo establecido en el Art. 475 de la Ley General de Cooperativas- Decreto Supremo N° 074-90-TR.

**Las copias de los depósitos realizados en el BCP se enviarán al correo electrónico ctasctes@alaspe.pe, con sus datos completos.**

Lugar y Fecha.....de.....del 20.....

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Posfirma



Huella Dactilar

IMPORTANTE:

**Todos los préstamos serán informados a la CENTRAL DE RIESGOS (INFOCORP)**





# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

Jr. Pachacútec N° 2052 Jesús María - Lima - Telfs.: 4715207 / 4716022 / 4717135 / Fax: 471-3364  
www.alaspe.pe E-mail: credito@alaspe.pe

## DECLARACION JURADA

APELLIDOS	NOMBRES	DNI

ENTIDAD BANCARIA	
NRO. CUENTA DE AHORROS	
NRO. CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIA (CCI)	

*Declaro bajo juramento que los datos arriba indicados corresponden a la realidad asumiendo enteramente la responsabilidad civil y/o penal por la inexactitud de la misma.*

Ciudad, (Fecha) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

  
Huella Digital