

**IMPORTANTE:** El crédito será evaluado una vez que hayan presentado todos los antecedentes requeridos para solicitante y avalués:

- Cédula de identidad vigente.
- 3 últimas liquidaciones de sueldo.
- Comprobante de domicilio con fecha de emisión no superior a 45 días.

FOLIO

SOLICITUD DE CREDITO AFILIADOS

INDICAR CANAL DE VENTAS		PAC <input type="checkbox"/>		AG. MOVIL <input type="checkbox"/>		AG. CREDITO <input type="checkbox"/>		R.U.T. AGENTE CREDITO								
ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE																
RUT		APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES										
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE N°/DEPTO)				VILLA/POBLACIÓN		COMUNA		CIUDAD		REGIÓN						
TIPO DE VIVIENDA					ANTIGÜEDAD EN RESIDENCIA											
<input type="checkbox"/> PROPIA C/DEUDA		<input type="checkbox"/> PROPIA S/DEUDA		<input type="checkbox"/> ARRENDADA		<input type="checkbox"/> DEL EMPLEADOR		<input type="checkbox"/> OTRA								
TELÉFONO			E-MAIL			FECHA DE NACIMIENTO										
N° DE CELULAR						____/____/____		<input type="checkbox"/> SOLTERO		<input type="checkbox"/> CASADO		<input type="checkbox"/> VIUDO		<input type="checkbox"/> DIVORCIADO		
SEXO		NACIONALIDAD		NIVEL DE ESTUDIO (COMPLETA-INCOMPLETA)		POST GRADO		SIN ESTUDIOS								
<input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.		<input type="checkbox"/> CHILENA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="checkbox"/> EDUC. BASICA <input type="checkbox"/> EDUC. MEDIA <input type="checkbox"/> INS.PROF./C.F.T. <input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD												
CARGO EN LA EMPRESA						REGIMEN PROVISIONAL			REGIMEN SALUD							
						<input type="checkbox"/> I.P.S. <input type="checkbox"/> A.F.P. <input type="checkbox"/> NO COTIZA			<input type="checkbox"/> FONASA <input type="checkbox"/> ISAPRE <input type="checkbox"/> NO COTIZA							
TRABAJA EN OTRA EMPRESA			NOMBRE EMPRESA													
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																
LLENE LOS SIGUIENTES DATOS SOLO SI DESEA QUE SE DEPOSITE SU CREDITO																
CTA. VISTA <input type="checkbox"/>				CTA. CORRIENTE <input type="checkbox"/>				BANCO O ENTIDAD <input type="checkbox"/>								

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA										
RUT EMPRESA			RAZON SOCIAL					USO CAJA		
DOMICILIO EMPRESA			CIUDAD		REGION		TELÉFONO		E-MAIL	

DATOS DEL CREDITO											
MONTO SOLICITADO (EN \$)			N° CUOTAS SOLICITADAS			LÍNEA DE CRÉDITO			FECHA DE SOLICITUD		
MONTO SOLICITADO (EN LETRAS)											
MONTO APROBADO (EN \$)			N° CUOTAS APROBADAS			PRIMER VENCIMIENTO					
DESCUENTO CRÉDITO ANTERIOR											
DESDE						SUCURSAL DE PAGO					
MM		AA									
										TIMBRE, FECHA DE RECEPCIÓN Y FECHA DE PAGO	

Faculto, desde ya, a La Araucana C.C.A.F., para que el crédito que en definitiva se me conceda en virtud de la presente Solicitud, me sea otorgado en forma directa por el régimen de Crédito Social, o por medio de cualquiera de las instituciones bancarias o financieras con las que tenga convenio de intermediación financiera para préstamos personales dentro del Régimen de Prestaciones Adicionales, en los términos autorizados por Oficio N°1.175 del 13 de Marzo de 1984, de la Superintendencia de Seguridad Social. En este último caso, le confiero, además, mandato para que en mi nombre y representación cobre y perciba de la correspondiente institución bancaria o financiera, el dinero producto del préstamo concedido, quedando facultada la mandataria para otorgar los recibos y cancelaciones que procedan y suscribir los documentos que fueren necesarios.

Asimismo, otorgo mandato a mi actual empleador y a mis futuros empleadores para deducir de mis remuneraciones, indemnización, desahucios, o cualquier otra suma que me correspondiere percibir a cualquier título en mi eventual finiquito, según proceda, los valores correspondientes al servicio del antedicho préstamo, y en la totalidad del saldo a que se encontrare reducido este último, en caso de finiquito.

Atendido que los mandatos e instrucciones que dan cuenta el presente instrumento importan tanto al deudor como a La Araucana C.C.A.F., éstos sólo podrán revocarse una vez extinguidas las obligaciones

De otra parte, en caso de pagar anticipadamente este crédito, conforme a la normativa vigente y contenida en la Ley N°18.010, acepto que se me cobre la comisión de prepago establecida en el Reglamento de Crédito, el cual declaro conocer.

Declaro que se me ha informado y he tomado conocimiento que el Crédito Social se encuentra asegurado con un seguro de desgravamen de carácter obligatorio que cubre riesgos de muerte. Asimismo he tomado conocimiento que puedo contratar el seguro con una compañía aseguradora de mi elección.

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en relación a venta, antigüedad y otros son fiel reflejo de la realidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE

ANTECEDENTES DE LOS AVALES											
1	RUT AVAL 1		APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES				
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE N°/DEPTO)			VILLA/POBLACIÓN		COMUNA		CIUDAD		REGIÓN	
	TELÉFONO			E-MAIL			CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA				
N° CELULAR											
2	RUT AVAL 1		APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES				
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE N°/DEPTO)			VILLA/POBLACIÓN		COMUNA		CIUDAD		REGIÓN	
	TELÉFONO			E-MAIL			CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA				
N° CELULAR											

Otorgo mandato a mi actual empleador y futuros empleadores, para deducir de mis remuneraciones, indemnización, desahucios, o cualquier otra suma que me correspondiere percibir a cualquier título en un eventual finiquito, según proceda los valores correspondientes al servicio del antedicho préstamo, y la totalidad del saldo a que se encontrare reducido este último, en caso de finiquito.

Atendido que los mandatos e instrucciones que dan cuenta el presente instrumento importan tanto a los avalués como a La Araucana C.C.A.F., éstos sólo podrán revocarse una vez extinguidas las obligaciones crediticias materia del presente instrumento.

Finalmente, en caso de pagar anticipadamente este crédito conforme a la normativa vigente y contenida en la Ley N°18.010, acepto que se me cobre la comisión de prepago establecida en el Reglamento de Crédito, el cual declaro conocer.

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en relación a renta, antigüedad y otros son fiel reflejo de la realidad.

FIRMA AVAL 1

FIRMA AVAL 2

CERTIFICACION DEL EMPLEADOR

Para efectos de solicitar Crédito Social en La Araucana C.C.A.F.

Don(ña) \_\_\_\_\_

En Calidad de representante legal de

Empresa \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_

Certifica que las personas individualizadas más abajo como solicitantes y avales, respectivamente, ingresaron a esta empresa en las fechas que se indican y percibieron las remuneraciones que se señalan:

			FECHA CERTIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE	TIPO DE CONTRATO (*)	INGRESO A LA EMPRESA DD/MM/AA	REMUNERACIÓN BRUTA	REMUNERACIÓN LIQUIDA MES ANTERIOR		
SOLICITANTE						
AVAL 1						
AVAL 2						

(\*) Vigencia del contrato: (1) Indefinido (2) Plazo Fijo (3) Por Faena (4) Otro  
Si percibiere(n) remuneración(es) variable(s), deberá anotarse las remuneraciones líquidas mensuales de los últimos tres meses.

OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR

El suscrito en representación de la empresa ya indicada declara que acepta el mandato que le otorgaron tanto el solicitante como sus avales, en los términos que constan en la solicitud de crédito, y declara que el contrato se encuentra vigente, y se obliga a:

1. Deducir mensualmente de las remuneraciones del deudor las sumas que La Araucana C.C.A.F. le señale, hasta la total extinción de la deuda.

2. Si por cualquier motivo no fuere posible efectuar el descuento al deudor, descontar el valor correspondiente de las remuneraciones del primer aval. Si esto no se puede, el descuento se hará de las remuneraciones del segundo aval.

3. Si por cualquier causa el deudor dejare de pertenecer a la empresa, deducir del finiquito de éste, previa ratificación, la totalidad de la deuda. Si del finiquito no se alcanzare a descontar la totalidad de lo adeudado, descontar el saldo pendiente de las remuneraciones o finiquitos, si correspondiere de los avales, en los términos y montos que les señale La Araucana C.C.A.F.

4. Remitir a La Araucana C.C.A.F., las sumas retenidas, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente a la fecha de vencimiento de cada deuda. En el caso de las retenciones que se efectúen del finiquito del deudor principal y/o su(s) aval(es), deberá enterar estos valores conjuntamente con las cotizaciones previsionales correspondientes al mes en que se finiquitó.

Declaramos bajo juramento que los datos aquí consignados son expresión fiel de la realidad y corresponden a las remuneraciones percibidas por los trabajadores en el periodo certificado. Asimismo, autorizamos expresamente a La Araucana C.C.A.F. para compensar cualquier obligación que origine este crédito, según lo establecido en el artículo 25 de la Ley N°18.833.

NOMBRE Y FIRMA ENCARGADO DE REMUNERACIONES	NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL-TIMBRE EMPRESA
E-MAIL ENCARGADO REMUNERACIONES	E-MAIL REPRESENTANTE LEGAL

IMPORTANTE

1- Los suscriptores de este documento declaran conocer el Artículo N°160 del D.F.L. N°3 de 1997 del Ministerio de Hacienda, sobre sanciones penales, que sanciona con presidio menor en grado medio a máximo a quién obtuviere crédito de instituciones públicas o privadas suministrando o proporcionando datos falsos o maliciosamente incompletos, acerca de su identidad, actividades o estado de situación o patrimonio, ocasionando perjuicio a la institución.

2- Los créditos sociales podrán ser securitizados, continuando con la modalidad de cobro y pago, esto es, descuento por planilla protegido, para estos efectos, por las normas de cobro de las cotizaciones previsionales, contempladas en las Leyes N°17.322 y N° 18.833.

3- Comisión de Prepago: En caso de pagar anticipadamente este Crédito, conforme a la normativa vigente y contenida en la Ley N°18.010, el suscriptor de este documento acepta que se le cobre la comisión de prepago establecida en el Reglamento de Crédito que equivale a un mes de interés calculado sobre el capital que se prepaga.

4- Los suscriptores de este documento (solicitante y avales) autorizamos expresamente a La Araucana C.C.A.F., para que en caso de constituírnos en mora o simple retardo en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones emanadas del presente crédito, de su respectivo pagaré o cualquier otra obligación, para que pueda dar a conocer dicha información a cualquier Registro o Banco de Datos personales, con el objeto que sea divulgado. Los suscriptores renuncian a toda acción y liberan de toda responsabilidad a La Araucana C.C.A.F., por este concepto.

USO EXCLUSIVO DE LA ARAUCANA

OBSERVACIONES	V°B° EVALUADOR	V°B° JEFE