

IMPORTANTE: Se debe adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia de cédula de identidad.
- Original de última liquidación de pensión.

SOLICITUD DE CREDITO PENSIONADOS

ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE									
RUT		APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES			
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE/Nº/DEPTO)						VILLA/POBLACION			
TELEFONO		COMUNA		CIUDAD			REGION		
E-MAIL			FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL		SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LLENE LOS SIGUIENTES DATOS SOLO SI DESEA QUE SE DEPOSITE SU CREDITO									
CUENTA AHORRO <input type="checkbox"/>		CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>		Nº CUENTA		CAJA, BANCO O ENTIDAD FINANCIERA			
SOLICITO Y AUTORIZO A DEPOSITAR EL CREDITO EN CUENTA BANCARIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				COMPLETAR SOLO EN CASO DE LINEA DE CREDITO MICROEMPRESARIO					
BANCO		NUMERO DE CUENTA			INGRESOS TOTALES		EGRESOS TOTALES		INGRESO NETO MENSUAL
TIPO DE CUENTA		<input type="checkbox"/> CTA. CTE. <input type="checkbox"/> CTA. VISTA		\$		\$		\$	
ANTECEDENTES DE LA PENSION									
NOMBRE ENTIDAD PAGADORA				RUT ENTIDAD PAGADORA			USO CAJA		
MONTO IMPONIBLE PENSION \$		MONTO LIQUIDO PENSION \$			TIPO PENSION				
DATOS DEL CREDITO									
MONTO SOLICITADO (EN \$) \$		Nº CUOTAS SOLICITADAS		LINEA CREDITO		SEGURO DESGRAVAMEN (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
MONTO SOLICITADO (EN LETRAS)									
MONTO APROBADO (EN \$) \$		Nº CUOTAS APROBADAS		PRIMER VENCIMIENTO					
DESCUENTO CREDITO ANTERIOR				SUCURSAL DE PAGO					
DESDE MM AA						TIMBRE: FECHA DE RECEPCION Y FECHA DE PAGO			
<p>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 irrevocable para que en mi nombre y representación cobre y reciba 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.</p> <p>Asimismo, otorgo mandato personal e irrevocable en los términos del artículo 241 del Código de Comercio a mi actual entidad pagadora de mi pensión y a mis futuras entidades pagadoras para deducir de mi pensión, los valores correspondientes al servicio del antedicho préstamo.</p> <p>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</p>									
<p>en el Reglamento de Crédito, el cual declaro conocer. (*) Declaro que he tomado conocimiento acerca de la adscripción voluntaria al seguro de desgravamen y que el otorgamiento del crédito que por este acto solicito, no se ha condicionado de manera alguna a la contratación de este seguro y que estoy en conocimiento de que puedo obtener el crédito con la misma tasa y demás condiciones si no lo adquiriera.</p> <p>Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en relación a renta y otros son fiel reflejo de la realidad.</p>									
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> FIRMA DEL SOLICITANTE </div>									
IMPORTANTE									
<p>1- Los suscriptores de este documento declaran conocer el Artículo 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 quien 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.</p>									

TIEMPO PLENO

PENSIONADOS

Participe junto a Tiempo Pleno de su variada gama de beneficios y actividades, todos los meses y durante todo el año.

- *Préstamos Personales*
- *Turismo Nacional e Internacional*
- *Beneficios en Salud, Educación y Cultura*
- *Crecimiento Personal*

IMPORTANTE

- 1- Los suscriptores de este documento declaran conocer el Artículo 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 quien 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 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.
4. Seguro de Desgravamen: El solicitante declara conocer las condiciones específicas y generales del seguro de desgravamen de adscripción voluntaria que ofrece La Araucana C.C.A.F. establecidas en la Póliza convenida con la Interamericana Compañía de Seguros, los cuales se indican en anexo adjunto.
En el evento que esta incorporación sea aceptada, faculta desde ya a La Araucana C.C.A.F. para que incluya el costo correspondiente en el monto del Crédito que en definitiva se le otorgue. Del mismo modo, la autoriza expresamente para girar el valor respectivo a la Interamericana Compañía de Seguros y suscribir los documentos que el caso amerite.

USO EXCLUSIVO DE LA ARAUCANA

OBSERVACIONES	V°B° EVALUADOR	V°B° JEFE

PAGARE		FOLIO
<p>Yo _____, debo y pagaré a la orden de _____ en las oficinas de La Araucana C.C.A.F., ubicadas en _____, la suma de \$ _____, (_____), que he recibido en préstamo en dinero de dicha Institución más los intereses correspondientes, conforme a las normas de la Ley 18.010 y sus modificaciones, que declaro conocer y aceptar.</p> <p>El capital e intereses se pagarán por el suscriptor en cuotas, mensuales, iguales y sucesivas, con fechas de vencimiento el último día de cada mes. El número y monto de las cuotas es el que se indica:</p> <p>Nº de cuotas _____ Tasa de interés _____ % Monto cuotas \$ _____ 1er Vencimiento _____</p> <p>El pago de las cuotas se efectuará mediante descuentos por planilla que, desde ya, autorizo a mi actual entidad pagadora de mi pensión y futuras entidades pagadoras para realizar, dineros cuyo importe deberá ser enterado en la entidad acreedora dentro de los diez primeros días siguientes al descuento. En atención a que los mandatos e instrucciones estipulados en este instrumento interesan tanto al deudor como al acreedor, el deudor declara expresamente el carácter irrevocable de los mismos, en los términos del artículo 241 del Código de Comercio. Si por cualquier motivo el descuento de mis remuneraciones no fuere enterado por mi entidad pagadora en las oficinas de La Araucana C.C.A.F., me obligo a pagar directamente en ella en la fecha de vencimiento de las respectivas cuotas futuras.</p> <p>El simple retardo en el pago de todo o parte de una cualesquiera de las cuotas, permitirá a la acreedora exigir la solución íntegra de la suma debida, considerándose la obligación como de plazo vencido y capitalizándose los intereses devengados no pagados. No obstante, la acreedora podrá ejercer o no ejercer, a su exclusiva conveniencia, su derecho a acelerar el pago de la obligación, por lo que podrá optar por el cobro de las cuotas vencidas o por el cobro del total de la deuda, en cualquier momento.</p> <p>En caso de optarse por el cobro del total de la deuda acelerada, el nuevo capital así formado, devengará intereses a la tasa del _____ % correspondiente al interés máximo convencional existente para operaciones de crédito de dinero, vigente a la fecha de otorgamiento del presente mutuo, desde la fecha de la mora y hasta la fecha del pago efectivo de la obligación. Todas las obligaciones derivadas de este pagaré se considerarán indivisibles para todos los efectos legales. Para todos los efectos el deudor libera a la acreedora de la obligación de protesto.</p> <p>En caso de cobro extrajudicial o judicial corresponderá al deudor acreditar el pago de las cuotas de servicio de este pagaré.</p> <p>Todos los derechos, impuestos, gastos notariales y otros que afecten o puedan afectar a este documento, a sus prórrogas, repactaciones o renovaciones y a los correspondientes recibos y cancelaciones que se otorguen, serán de cargo exclusivo del deudor.</p> <p>En virtud de lo previsto en los artículos 11 y 102 de la Ley Nº 18.092, sobre letra de cambio y pagaré, el suscriptor otorga mandato e instruye a la Caja de Compensación de Asignación Familiar La Araucana y a sus cesionarias, para que procedan a incorporar la fecha de vencimiento al presente pagaré y a sus prórrogas. Asimismo, otorga mandato, faculta e instruye a dicha acreedora y a sus cesionarias para incorporar, de conformidad a la solicitud de crédito o repactaciones posteriores, el monto en dinero, intereses y número de cuotas correspondientes al préstamo que por el presente instrumento se reconoce y garantiza.</p> <p>El presente mutuo puede ser securitizado, continuando con la modalidad de cobro y pago, esto es, con el descuento por planilla protegido, para estos efectos, por las normas de cobro de las cotizaciones previsionales, contempladas en las leyes Nº 17.322 y 18.833 y sus modificaciones.</p> <p>Para los efectos de lo dispuesto en los artículos 102 Nº 3 y 105 de la Ley Nº 18.092, el suscriptor declara expresamente que el presente instrumento debe ser considerado pagadero a plazo, por lo cual no le es aplicable la norma contenida en el Artículo 49 de la citada Ley.</p> <p>Para todos los efectos derivados de este Pagaré, fijo mi domicilio en la ciudad de _____ y me someto a la jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p>		
NOMBRE		FIRMA
R.U.T.		
DOMICILIO		
		HUELLA DACTILAR

NOTARIO PUBLICO

Autorizo la firma del deudor consignada en este documento, en la fecha de su emisión.
El Impuesto de Timbres y Estampillas que grava este documento se paga por ingresos mensuales en dinero en
Tesorería, según Decreto Ley 3.475, Artículo 15.

REPROGRAMACION

Reprogramado con esta fecha _____; vence el último día
de cada mes a contar de _____ de 20____. Monto deuda \$ _____ N° de
cuotas mensuales _____ Tasa de Interés _____% Valor cuota \$ _____.

La presente reprogramación no constituye novación de la obligación que consta en el presente
pagaré.

Firma Suscriptor

NOTARIO PUBLICO

ENDOSO PAGARE

Endosado al señor(es) _____ y
_____ quien(s) pagó(ron) al
acreedor la(s) suma(s) de \$ _____ y de \$ _____
respectivamente (_____ y _____ pesos). Este endoso se
efectúa "Sin garantía" o "sin ulterior responsabilidad para el endosante".

El o los endosatarios(s), señor(es) _____ y _____

de conformidad con los Artículos 17 y siguiente de la Ley N° 18.092 y el artículo N° 107 del mismo
cuerpo legal, aceptan el endoso arriba referido en los términos que en él se expresan.

p.p. C.C.A.F. LA ARAUCANA