



## SOLICITUD DE PRÉSTAMO

COMPLETAR SOLICITUD Y PAGARÉ CON LÁPIZ AZUL

TIPO DE PRÉSTAMO:  PLAZO:  MESES

### IDENTIFICACIÓN DEL IMPONENTE

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUT.			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CALLE		Nº		DEPTO.		COMUNA		CIUDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REGIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	ESTADO CIVIL						
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
FONO				E-MAIL					

### DATOS LUGAR DE TRABAJO

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>			
REPARTICIÓN			OFICINA, UNIDAD, ESTABLECIMIENTO, ETC.			CARGO		ANTIGÜEDAD			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CALLE		Nº		DEPTO.		COMUNA		CIUDAD		FONO	

### ENVIAR CHEQUE A

SANTIAGO

AGENCIA DE

### DATOS BANCARIOS

- CHEQ. ELECTRONICA, CTA. VISTA   CTA. CTE.   CTA. AHORRO   CTA. RUT

<input type="text"/>				<input type="text"/>			
BANCO				NÚMERO DE CUENTA			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
MONTO LÍQUIDO SOLICITADO				CUOTA MÁXIMA A PAGAR			

### Al representante legal:

Por su intermedio, solicito un préstamo de \_\_\_\_\_, por el monto total de \$ \_\_\_\_\_, pagadero en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, de \$ \_\_\_\_\_ las que devengarán intereses a una tasa del \_\_\_\_\_%, y que serán pagadas por medio de \_\_\_\_\_.

Entiendo y acepto que del monto total solicitado y aprobado, se deducirá el saldo del préstamo de: emergencia  imprevistos  otro , que se encuentra actualmente vigente, o bien, el saldo de cualquier otra obligación exigible que tenga con la Caja, por lo que el monto líquido a recibir corresponderá a la suma de \_\_\_\_\_.

### Autorizaciones expresas

Autorizo al contador o habilitado, para que efectúe los descuentos correspondientes al préstamo otorgado. Esta autorización se hace extensiva a cualquier empleador al que preste servicios en el futuro, como así mismo, a las instituciones encargadas de pagar la pensión si durante la vigencia de esta deuda dejare de prestar servicio activo. Para los efectos de que la Caja de Ahorros de Empleados Públicos requiera los descuentos anteriores, otorgo mandato irrevocable del Art. 241 del Código de Comercio.

Respecto al Cobro o Fondos de Ahorro, acepto y autorizo desde ya a que en caso de no pago del monto acordado en el presente instrumento, LA CAJA DE AHORROS DE EMPLEADOS PÚBLICOS, queda expresamente autorizada para cobrar y pagarse a su arbitrio el total o parte de la deuda convenida en el presente acuerdo con cargo a los fondos de ahorros que pueda yo tener acumulados en esta Corporación, a la fecha efectiva del cobro recién señalado, sin perjuicio de los demás acciones o derechos que establezca la ley.

De conformidad a lo señalado en la Ley 19.628 publicada en el Diario Oficial el 28 de agosto de 1999, autorizo a la Caja de Ahorros de Empleados Públicos para que, en caso de incumplimiento, simple retardo o mora en el pago de la obligación a que se refiere la presente solicitud o el pagaré, mis datos personales y demás información derivada de dichos documentos puedan ser ingresados en un sistema de información comercial como el registro o banco de datos del Sistema de Morosidades y protestos Dicom (SICOM), o cualquier otro, pudiendo ser procesados, tratados y comunicados a terceros en cualquier forma o medio. Por último, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 13-A de sus estatutos, vengo en aceptar y autorizar expresamente a la Caja de Ahorros de Empleados Públicos para que cuando yo solicite un retiro voluntario total o parcial de mis imposiciones de ahorro, y sólo si existen obligaciones devengadas vencidas y/o no vencidas que yo mantenga con la Corporación, esta última pueda retener mi Ahorro Mínimo (en los términos señalados en los mismos Estatutos).

### Declaraciones

Por el presente instrumento declaro conocer y aceptar que, si por cualquier causa no se efectúan los descuentos en la forma pactada al momento de solicitar el crédito, asumo desde ya la obligación de pagar directamente a la CAEP ya sea por medio de pago directo en la institución, transferencia o depósito bancario, o cualquier otro medio que me permita mantener al día el pago del préstamo e imposiciones de ahorro.

Para los efectos del seguro de Desgravamen del préstamo, declaro bajo juramento no encontrarme actualmente enfermo(a).

Declaro así mismo, conocer el artículo 160 de la Ley General de Bancos que indica "El que obtuviere créditos de instituciones de crédito, públicas o privadas, suministrando o proporcionando datos falsos o maliciosamente incompletos acerca de su identidad, actividades o estados de situación o patrimonio, ocasionando perjuicios a la institución, sufrirá la pena de presidio menor en sus grados medio a máximo".

Poder Especial a la Caja de Ahorros de Empleados Públicos

En mi calidad de suscriptor del presente documento y del pagaré anexo al mismo, vengo en otorgar y conferir PODER ESPECIAL, pero tan amplio como en derecho se requiera, a la CAJA DE AHORROS DE EMPLEADOS PÚBLICOS, a fin de que ésta, en mi nombre y representación, y en los términos del artículo 11 de la Ley 18.092 sobre Letra de Cambio y Pagaré, proceda a incorporar al presente documento y al (los) Pagaré las siguientes menciones que se encuentren en blanco:

(i) El monto solicitado y el entregado al solicitante, (ii) número de cuotas pactado, (iii) La fecha de inicio y vencimiento de las cuotas (iv) La tasa de interés aplicable a las operaciones a que se refiera, (v) los demás datos que se requieran.

"Nota: La presente Solicitud de Préstamo será sometida a un proceso de evaluación según la Políticas de Crédito de la CAEP, por lo tanto, esta última se reserva el derecho de aprobar, rechazar o hacer observaciones a dicha solicitud."

Fecha

Firma Solicitante



### FIADORES Y CODEUDORES SOLIDARIOS

Se autoriza al contador(a) o Habilitado(a), para que efectúe los descuentos que corresponden al préstamo que da cuenta esta solicitud, en el evento de que el deudor principal no cumpla con su obligación. Esta autorización se hace extensiva a cualquier empleador al que preste servicios en el futuro, como así mismo, a las instituciones encargadas de pagar la pensión si durante la vigencia de esta deuda dejare de prestar servicio activo. Asimismo, ratifico y declaro conocer y aceptar todas las autorizaciones, declaraciones y el poder especial señalados en el presente instrumento.

#### FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO (1)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUT.				
DOMICILIO PARTICULAR				Nº	DEPTO.	COMUNA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	M	SOLTERO(A) <input type="checkbox"/>	CASADO(A) <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/>	VIUDO(A) <input type="checkbox"/>	CONV.CIVIL. <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO		REGIÓN	GÉNERO		ESTADO CIVIL					
E-MAIL						FONO				

#### DATOS LUGAR DE TRABAJO

REPARTICIÓN			OFICINA, UNIDAD, ESTABLECIMIENTO, ETC.			CARGO	ANTIGÜEDAD
CALLE	Nº	DEPTO.	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	FONO	
Firma							

#### FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO (2)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUT.				
DOMICILIO PARTICULAR				Nº	DEPTO.	COMUNA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	M	SOLTERO(A) <input type="checkbox"/>	CASADO(A) <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/>	VIUDO(A) <input type="checkbox"/>	CONV.CIVIL. <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO		REGIÓN	GÉNERO		ESTADO CIVIL					
E-MAIL						FONO				

#### DATOS LUGAR DE TRABAJO

REPARTICIÓN			OFICINA, UNIDAD, ESTABLECIMIENTO, ETC.			CARGO	ANTIGÜEDAD
CALLE	Nº	DEPTO.	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	FONO	
Firma							

Los datos que el imponente debe incorporar a la solicitud deben ser escritos con letra clara y legible



## USO INTERNO

### PARAMETROS DE LIQUIDACIÓN

TOTAL HABERES 30% : \_\_\_\_\_

LÍQUIDO LEGAL 50% : \_\_\_\_\_

PRÉSTAMO POR TOPE 30%  Ó 50%  : \_\_\_\_\_

X IGUAL DIVIDENDO : \_\_\_\_\_

X 15% : \_\_\_\_\_

X 8 V. FONDOS : \_\_\_\_\_

X 200 U.F. : \_\_\_\_\_

X TOPE HABILITADO : \_\_\_\_\_

X DIV. SOLICITADO : \_\_\_\_\_

X LÍQUIDO SOLICITADO : \_\_\_\_\_

X OTRO PARÁMETRO \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

### INFORME DEL EJECUTIVO LIQUIDADOR

SALDO EMERGENCIA	SALDO IMPREVISTOS	C	AHORRO	FIADOR EMERGENCIA	FIADOR IMPREVISTOS	C	INTERÉS CORRIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMISIÓN DE PREPAGO E	COMISIÓN DE PREPAGO I	SALDO COVID		C	IMPUESTO	LÍQUIDO A PAGAR	MONTO PTMO.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGURO DE DESGRAVAMEN		BANCO DE PAGO		IMPOSICIÓN A DESCONTAR			
SIN SEGURO <input type="checkbox"/> MAYOR DE 69 AÑOS <input type="checkbox"/>		SANTANDER <input type="checkbox"/> ESTADO <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>			

Fecha Liquidación

Fecha Pago

Timbre y Firma del Ejecutivo



## INFORME DEL CONTADOR O HABILITADO

Repartición: \_\_\_\_\_ Certifico que don(ña) \_\_\_\_\_

Nº Institucional \_\_\_\_\_ empleado (jubilado) de esta institución que presta servicios en \_\_\_\_\_  
\*oficina, unidad, hospital, establecimiento, etc.

Percibe Sueldo Base de: \$ \_\_\_\_\_ Total Haberes de: \$ \_\_\_\_\_ y Alcance Líquido  
Real (lo que recibe a pago) en el último mes de pago de: \$ \_\_\_\_\_ .

Acredito que se le han efectuado los siguientes descuentos en el último bimestre a favor de la Caja de Ahorros de Empleados Públicos:

	TOTAL DESCOTOS.	IMPOSICIONES	EMERGENCIA	IMPREVISTOS	OTROS
• Liq. último Mes de Pago	\$				
• Mes anterior	\$				

Observaciones \_\_\_\_\_

Nombre del Contador o Habilitado \_\_\_\_\_

Domicilio Repartición \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_

Casilla Nº \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha

Firma Habilitado

### IMPORTANTE:

Los descuentos a favor de la Caja de Ahorros de Empleados Públicos están establecidos en el artículo 164' de la Ley 14.171, del 26 de octubre de 1960, en su texto modificado por el artículo 16 de la Ley 15.364, de 23 de noviembre 1963, declarando que entre las deducciones autorizadas de los sueldos de los empleados a que se refiere el artículo 57 del Estatuto Administrativo (actual artículo 96), se incluyen los descuentos por imposiciones y servicios de deudas contraídas con la Caja de Ahorros De Empleados Públicos, por concepto de préstamos, seguros y otros servicios de la institución.

Por lo tanto, de acuerdo a lo antes señalado, autorizo en este acto los descuentos de imposiciones y cuotas de préstamos a favor de la Caja de Ahorros de Empleados Públicos, por tener estos, el carácter de legales y no estar sujetos al limite del 15%.

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante



# PAGARÉ

N°

DEBO Y PAGARÉ, a la orden de la Caja de Ahorro de Empleados Públicos, en su Oficina de \_\_\_\_\_  
la cantidad de \$ \_\_\_\_\_, que he recibido en préstamo de dicha Institución.

El capital adeudado devengará intereses a una tasa del \_\_\_\_\_ % mensual, los cuales pagaré conjuntamente con el capital  
a contar del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

El préstamo se pagará en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales de \$ \_\_\_\_\_ y una última cuota de \$ \_\_\_\_\_  
venciendo la primera de ellas el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, las cuotas incluyen amortización  
de la deuda y pago de intereses.

Para determinar la cantidad a pagar, tasa de interés y la fecha de vencimiento he suscrito las instrucciones complementarias a este pagaré  
que señala la solicitud de préstamo.

**De acuerdo a lo señalado en el artículo 164 de la ley 14.171, autorizo a mi empleador a descontar de mi sueldo lo que corresponda a las  
imposiciones y servicios de deudas contraídas con La Caja de Ahorro de Empleados Públicos.**

Sin perjuicio de los demás derechos del acreedor, en caso de no pagar a su vencimiento una o más cuotas de la obligación, pagaré intereses  
por la mora o retardo a una tasa igual al interés máximo convencional que rija a la fecha de suscripción de este pagaré. A su vez, en tal circunstancia,  
declaro saber que la Caja podrá hacer exigible la totalidad o el saldo de la deuda con sus intereses a la fecha del retardo, como si fuera de plazo  
vencido, y que el cobro judicial trae asociado el cobro de intereses, honorarios y costas.

Esta obligación se establece en carácter de solidaria e indivisible para el suscrito y sus fiadores y codeudores solidarios, para los efectos de  
la aplicación de los artículos 1526 y 1528 del Código Civil.

En este acto libero al acreedor de la obligación de protesto y faculto a la Caja de Ahorro de Empleados Públicos, en forma irrevocable, para hacer  
uso de uno o más derechos del acreedor ya mencionados.

Cobro o Fondos de Ahorro: Por el presente acto declaro conocer, aceptar y autorizar desde ya, a que en caso de no pago del monto  
acordado en el presente instrumento, LA CAJA DE AHORROS DE EMPLEADOS PÚBLICOS, queda expresamente autorizada y facultada  
para cobrar y pagarse a su arbitrio el total o parte de la deuda convenida en el presente acuerdo con cargo a los fondos de ahorro que pueda y  
tener acumulados en esta Corporación a la fecha efectiva del cobro recién señalado, sin perjuicio de los demás acciones o derechos que establezca  
la ley.

Al vencimiento del plazo de una o más cuotas o de alguna de la prorrogas o renovaciones del pagaré, la Caja podrá, con la autorización  
del deudor, prorrogarlo o renovarlo quedando expresamente facultada, y en estos casos determinará la tasa de interés que regirá durante el nuevo  
periodo, la que no podrá exceder la máxima que la ley permita estipular. Bastará para que la prorroga o renovación produzca todos sus efectos, la  
constancia que deje la Caja en el Pagaré o en hoja anexa con la nueva(s) fecha(s) de vencimiento.

Constituyo domicilio en la ciudad de Santiago y me someto a la Jurisdicción de sus Tribunales.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

DEUDOR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

R.U.T. N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Huella del Solicitante

Autorizo la firma de don \_\_\_\_\_

R.U.T N° \_\_\_\_\_

Fecha autorización Notario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario



### FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO 1

Me constituyo en fiador y codeudor solidario de este documento, libero al tenedor de la obligación de protesto y **acepto desde ahora las prórrogas y modificaciones que acordare el deudor principal con la Caja**. Contraigo también esta obligación como indivisible y constituyo domicilio en el lugar estipulado por el deudor principal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fiador y Codeudor Solidario \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

R.U.T Nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL  SOLTERO(A)  CASADO(A)  DIVORCIADO(A)  VIUDO(A)  CONV.CIVIL.

\_\_\_\_\_  
Firma, Huella del Fiador y Codeudor Solidario (1)

\_\_\_\_\_  
Notario

### FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO 2

Me constituyo en fiador y codeudor solidario de este documento, libero al tenedor de la obligación de protesto y **acepto desde ahora las prórrogas y modificaciones que acordare el deudor principal con la Caja**. Contraigo también esta obligación como indivisible y constituyo domicilio en el lugar estipulado por el deudor principal.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fiador y Codeudor Solidario \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

R.U.T Nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL  SOLTERO(A)  CASADO(A)  DIVORCIADO(A)  VIUDO(A)  CONV.CIVIL.

\_\_\_\_\_  
Firma, Huella del Fiador y Codeudor Solidario (2)

\_\_\_\_\_  
Notario