



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"/>		<input type="text"/>
CALLE			Nº	DEPTO.	COMUNA		CIUDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
REGIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	ESTADO CIVIL				
<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"/>
<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"/>	DEPTO.	COMUNA		CIUDAD		FONO
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	
● MONTO LÍQUIDO SOLICITADO <input type="text"/>		● CUOTA MÁXIMA A PAGAR <input type="text"/>	

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					
FECHA DE NACIMIENTO		REGIÓN		GÉNERO		ESTADO CIVIL							
F		M		SOLTERO(A)		CASADO(A)		DIVORCIADO(A)		VIUDO(A)		CONV.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					
FECHA DE NACIMIENTO		REGIÓN		GÉNERO		ESTADO CIVIL							
F		M		SOLTERO(A)		CASADO(A)		DIVORCIADO(A)		VIUDO(A)		CONV.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 LIQUIDADADOR

SALDO EMERGENCIA	SALDO IMPREVISTOS	C	AHORRO	FIADOR EMERGENCIA	FIADOR IMPREVISTOS	C	INTERÉS CORRIENTE
COMISIÓN DE PREPAGO E	COMISIÓN DE PREPAGO I	SALDO COVID		C	IMPUESTO	LÍQUIDO A PAGAR	MONTO PTMO.
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"/>					

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