

SOLICITUD DE PRÉSTAMO BENEFICIARIOS

Que de conformidad con las disposiciones contenidas en la Reglamentación de Préstamos para Jubilados y Pensionados solicito la concesión de un préstamo por la suma de **PESOS:** **REEMBOLSABLE** en..... Cuotas mensuales y consecutivas comprensivas de capital e interés, a las que se adicionará el premio del Seguro para el caso de fallecimiento.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y Nombres completos			
Documento Tipo: Nº		CUIT/CUIL Nº - -	
Fecha de Nacimiento:			
Domicilio Real:		Nº	Piso Depto
Localidad:	Pcia:	Código Postal	
Teléfono:	Celular:	e-mail:	
Estado Civil:		Apellido y Nombre cónyuge :	
Documento Tipo: Nº		CUIT/CUIL Nº - -	
BENEFICIARIO DE:			
<input type="checkbox"/> Jubilación Ordinaria		MAT: _____	DISTRITO: _____
<input type="checkbox"/> Jubilación Extraordinaria			
<input type="checkbox"/> Jubilación Proporcional a Servicios y Aportes Efectuados			
<input type="checkbox"/> Pensión			

Que conoce los términos y alcances de la Reglamentación General de Préstamos y el ANEXO CONDICIONES PARTICULARES DE FINANCIAMIENTO que forma parte integrante de la contratación y a cuyas cláusulas se somete.

Que AUTORIZA en forma expresa a la Caja de Previsión y Seguro Médico de Buenos para que en caso de acordarse el Préstamo el importe correspondiente pueda abonarlo, si así lo decidiera, mediante depósito en la cuenta haberes, sirviendo en tal caso la constancia de depósito de legal recibo y carta de pago.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA CÓNYUGE

CERTIFICACIÓN DE IDENTIDAD -	
..... FIRMA del Funcionario interviniente ACLARACIÓN de FIRMA Y SELLO

FPR001-02 REV. 003