



## Muy Importante

Estimado Socio: Informamos a usted, que con el propósito de evitar retrasos en la tramitación de su Préstamo, debe enviar adicionalmente los siguientes antecedentes:

- 1.- Huella digital de Solicitante y Aval, junto a las firmas correspondientes.
- 2.- Datos solicitados completos, Sin enmiendas.
- 3.- Fotocopias de Cédulas de identidad de Solicitante y Aval, con huellas digitales.
- 4.- Direcciones particulares, en ambos casos.
- 5.- Verifique que la persona que lo avalará, cumpla con las siguientes condiciones:
  - a) No ser aval más de 2 veces.
  - b) Tener más de un año de contrato en la Empresa
  - c) No avalarse en forma cruzada

De no cumplirse con estos requisitos, su solicitud será devuelta para completar según lo requerido.

Ante cualquier duda llámenos a los anexos 7302 y 7304.



N° \_\_\_\_\_

## Solicitud de Préstamo de Auxilio

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

E – Mail de Contacto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

Nombre Codeudor Solidario: \_\_\_\_\_

Monto Solicitado \$ \_\_\_\_\_ Cuotas: \_\_\_\_\_ N° Cta. \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor Solidario

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

Se Puede Avalar Máximo dos Veces

---

### Remuneraciones

El Valor máximo posible a descontar por planilla es \$ \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

REM. Imp. \$ \_\_\_\_\_ Rol Solicitante: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

**Del Aval**: Numero de Prestamos Avalados: \_\_\_\_ Monto mensual avalado: \_\_\_\_\_

V°B° Departamento de Personal \_\_\_\_\_

---

Fecha emisión Préstamo: \_\_\_\_\_ Valor Uf.: \_\_\_\_\_ Total Uf. K: \_\_\_\_\_

---

### Firma autorización Serbitio.

\_\_\_\_\_  
Primera Firma

\_\_\_\_\_  
Segunda Firma

Fecha: \_\_\_\_\_

---

### Recibido

Recibí del Servicio de Bienestar de los Trabajadores de Indumotora S.A. y otros Cheque por un valor de

\$ \_\_\_\_\_, Señor: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Rol \_\_\_\_ N° Egreso \_\_\_\_ Fecha emisión \_\_/\_\_/\_\_ Valor \$ \_\_\_\_ UF \_\_\_\_ N° Préstamo: \_\_\_\_  
Valor Uf del día \$ \_\_\_\_\_

### Autorización

El Suscrito: \_\_\_\_\_

C.I. N° \_\_\_\_\_

Declara que:

1.- Autorizo a descontar de mis remuneraciones a favor del Servicio de Bienestar de los Trabajadores de Indumotora S.A. y Otros: \_\_\_\_\_ Cuota(s) Mensual(es) A contar del mes de: \_\_\_\_\_

2.-En caso de retiro de la Empresa Contratante: \_\_\_\_\_ Autorizo descontar las cuotas restantes de mi desahucio.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Suscrito**

### Codeudor Solidario

El suscrito \_\_\_\_\_

C.I. N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_

- a) Declara que si en caso de cualquier circunstancia, el solicitante no cumpliera con los compromisos contraídos en los puntos 1 y 2, autoriza descontar de sus remuneraciones o desahucio obtenidos por la empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Codeudor Solidario**

Santiago, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_