



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
VICEMINISTERIO DE SERVICIOS
DIRECCIÓN GENERAL DE EMPRESA Y SERVICIOS
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DE LAS FUERZAS ARMADAS NACIONALES
CARAEJIPSFANB

CÓDIGO:

Para uso de CARAEJIPSFANB.

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

DATOS DEL ASOCIADO

Apellidos y Nombres: _____ Cédula de Identidad: _____

Dirección Actual del Domicilio: _____

Telf.: Local: _____ Telf. Celular: _____ Telf. Trabajo: _____

Es ahorrista SISA: SI ___ NO ___ Si es ahorrista indique el monto: _____

DATOS DEL PRÉSTAMO: ELECTRODOMÉSTICO: ___ PRÉSTAMO ESPECIAL: ___ OPTICA: _____

Cantidad solicitada: Bs. _____ Plazo: _____

Banco donde cobra la pensión de retiro: _____

Tipo de Cuenta: Ahorro ___ Corriente ___ Número de Cuenta: _____

Fecha de Solicitud Préstamo: _____ Sucursal: _____

Yo, _____ Cédula de Identidad _____

de nacionalidad venezolano (a), mayor de edad, en condición de Reserva activa con goce de pensión, socio de CARAEJIPSFANB desde: _____, procediendo en este acto en mi propio nombre, por medio del presente documento declaro: Que adeudo y pagaré sin aviso y sin protesto a la **CAJA DE AHORRO DEL PERSONAL DE LA RESERVA ACTIVA, EMPLEADOS Y JUBILADOS DEL IPSFA (CARAEJIPSFANB)**, en mensualidades a través del monto de mi pensión, por domiciliación bancaria, si por cualquier motivo no se realice la retención; autorizo a **CARAEJIPSFANB** para que haga el descuento de dichas cuotas de cualquier otro ingreso que devengue tales como: Bono Recreacional, Bonificación de fin de año, Ahorro voluntario o cualquier otro que perciba como ingreso); un **PRÉSTAMO** que recibiré en depósito en moneda del curso legal o mercancía, por la cantidad de ó en su defecto del monto que me corresponda según mi capacidad de pago, luego de realizado el respectivo análisis de crédito.

La referida cantidad de dinero devengará intereses a favor de CARAEJIPSFANB, y el factor de cálculo será de trescientos sesenta (360) días, desde la fecha de otorgamiento del presente instrumento hasta la fecha del pago del mismo, a tasa activa inicial, variable y ajustable del (1,00) % mensual, pagadero en el plazo que mi capacidad de pago permita, en cuotas mensuales y consecutivas.

Asimismo, convengo expresamente que CARAEJIPSFANB, podrá realizar los ajustes de tasa inicial correspondientes a los intereses de este préstamo, sin necesidad de notificación alguna, bien sea moratorios o retributivos. En caso de mora la tasa aplicable será la que determine la JUNTA ADMINISTRADORA CARAEJIPSFANB, aplicable adicionalmente a la tasa anual vigente para este préstamo.

ASOCIADO: _____

Teléfono:

Correo Electrónico:

HUELLA DACTILAR

DOMICILIACIÓN DE PAGOS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CARGOS EN CUENTA

Yo, _____, Cédula de Identidad Nro. _____, titular de la cuenta Nro.: _____. registrada en el banco: _____, y poseedor de una Tarjeta de débito para movilización de dicha cuenta, en lo sucesivo denominado **SOCIO DEUDOR**, por medio de la presente solicito al _____, la afiliación al **SERVICIO DE CARGO EN CUENTA** por lo que autorizo a _____, a descontar de la cuenta bancaria antes identificada la cantidad previamente acordada con **CAJA DE AHORROS DEL PERSONAL DE LA RESERVA ACTIVA, EMPLEADOS Y JUBILADOS DEL IPSFA RIF J-40437112-5**, quien a su vez suscribió con el banco: _____ un contrato de servicio de **DOMICILIACIÓN DE PAGOS**, por concepto de **PRÉSTAMO** otorgando por **CARAEJIPSFANB**. Asimismo, declaro que:

- Todo reclamo relacionado con este servicio, deberé tramitarlo ante **CARAEJIPSFANB**.
- La responsabilidad del débito es de **CARAEJIPSFANB**.
- Se entenderá que la persona que firme la presente solicitud, sea el titular de la cuenta.

La presente domiciliación, por lo que **CARAEJIPSFANB** actuará siempre en cumplimiento a lo antes descrito.

FIRMA Y HUELLA DEL SOCIO DEUDOR

FIRMA Y SELLO DE CARAEJIPSFANB

Solicitante		Cónyuge	
Cédula.		Cédula.	
Carnet. Militar		Carnet. Afiliado (a)	
Documentos que acompañan el presente contrato.			

FIRMA DEL ANALISTA Y SELLO

FECHA: _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

CÓDIGO: _____

Requisitos:

- 1.- Fotocopia de la cédula de identidad y carnet militar ambos lados del asociado. (Legible)
- 2.- **PLANILLA DE PAGO (NETO)**
- 3.- Últimos treinta (30) movimientos de la cuenta bancaria donde cobra la pensión.
- 3.- Presupuesto vigente emitido por la tienda CARAEJIPSFANB IPSFA CARACAS (solo para crédito de electrodomésticos)
- 4.- Carta de exposición de motivos (solo para préstamo especial)
- 5.- Planilla de solicitud de préstamo debidamente llena y firmada, con todos los requisitos solicitados, en una carpeta manila tamaño carta.
- 6.- Certificación o referencia bancaria vigente.

NO SE ACEPTAN TRAMITES DE PRÉSTAMOS POR CORREO ELECTRÓNICO

NOTA: LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR COMPLETOS Y LA FIRMA DEBE SER COMO EN LA CEDULA DE IDENTIDAD, SI FALTA ALGUN REQUISITO NO SE LE DARA CURSO A SU SOLICITUD, DEBERÁ SER TRAMITA A TRAVÉS DE LAS SUCURSALES DEL IPSFA PARA SER ENVIADAS A LA SEDE PRINCIPAL, LA CAPACIDAD DE PAGO DETERMINARÁ EL MONTO DEL PRESTAMO HASTA MÁXIMO 2.800.00 Bs.